

The image shows the exterior of a modern building with a sign for the ZD Ljubljana Community Health Centre. The sign is white with green and black text. The building has large windows with horizontal blinds and a glass entrance. A white metal railing is visible in the foreground.

ZDL Community Health Centre Ljubljana
Zdravstveni dom Ljubljana
ZD Ljubljana - Center, Metelkova ulica 9

Polletno poročilo

Zdravstvenega doma Ljubljana
za leto 2014

POLLETNO POROČILO ZDRAVSTVENEGA DOMA LJUBLJANA ZA LETO 2014

Zdravstveni dom Ljubljana, Metelkova ulica 9, 1000 Ljubljana

Odgovorna oseba:
Direktor Rudi Dolšak

Polletno poročilo so pripravili:
Rudi Dolšak, Fani Župec Hiti, doc. dr. Antonija Poplas Susič, Nataša Razpotnik, Polona Szilvassy

Sodelovali so:
mag. Marjeta Kuhar, Marjeta Rupnik, Kinga Varga, Zorica Pristov, Robertina Benkovič,
Uroš Zafošnik

Oblikovanje/prelom:
mag. Marjeta Kuhar

V Ljubljani, 7. avgust 2014

KAZALO

UVOD	1
PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POLLETNEGA PROROČILA	2
POSLOVNO POROČILO	3
I. SPLOŠNI DEL.....	3
1. PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE.....	3
2. KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA.....	3
3. PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA	4
4. PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA	4
5. KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI	4
6. VPLIVI OKOLJA - GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA	5
II. POSEBNI DEL	6
1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA ..	6
2. DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV	7
2.1. URESNIČEVANJE POSLANSTVA, VREDNOT, VIZIJE	7
2.2. SPREMEMBE PROGRAMOV FINANCIRANIH S STRANI ZZS	7
2.3. DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA.....	8
2.3.1. Izhodišča za doseganje planiranega strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2014.....	8
2.3.2. Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije	9
2.3.3. Zagotavljanje kakovosti.....	10
2.3.3.1. Sistem vodenja kakovosti (standard kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS)	10
2.3.3.2. Aktivnosti Komisije za kakovost	11
2.3.4. Spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih	11
2.3.4.1. Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov	11
2.3.4.2. Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov.....	11
2.3.4.3. Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih.....	15
2.3.5. Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja	15
2.3.5.1. ZD Ljubljana kot učna ustanova.....	15
2.3.5.2. ZD Ljubljana kot izobraževalna inštitucija	15
2.3.6. Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov	16
2.3.6.1. Redni interni strokovni nadzori.....	16
2.3.6.2. Izredni interni strokovni nadzori	17
2.3.6.3. Spremljanje eksternih (zunanjih) nadzorov	17
2.3.7. Uvajanje novosti, sodelovanje z zunanjimi institucijami	19
2.3.7.1. Referenčne ambulate družinske medicine (RADM)	19
2.3.7.2. Simulacijski center (SIM Center).....	23
2.3.7.3. Uvajanje kliničnega farmacevta v prakso – razvojna naloga ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«.....	25
2.3.7.4. Delovna skupina za uvedbo novega modela v fizioterapiji na primarni ravni.....	26
2.3.7.5. Osebni plan izobraževanj izobraževanja (OPI)	26
2.3.7.6. Razvojno ocenjevalni letni pogovori (ROLP).....	27
2.3.7.7. Projekt HOPE.....	27
2.3.8. Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih	27
2.3.8.1. Obvladovanje hišnih okužb	27
2.3.8.2. Varnostna tveganja	29
2.3.8.3. Obvladovanje izrednih razmer/velikih nesreč.....	31
2.3.8.4. Varovanje zaposlenih in pacientov.....	31

3. LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU	35
3.3. ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V PRVEM POLLETJU 2014 V PRIMERJAVI Z ENAKIM OBDOBJEM PRETEKLEGA LETA IN PLANOM TER OCENA REALIZACIJE I.-XII. 2014	41
3.1.1. Poslovni izid	41
3.1.2. Prihodki	41
3.1.3. Odhodki	44
3.1.4. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka.....	50
4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI	51
4.1. REALIZACIJA PROGRAMOV V PRVEM POLLETJU 2014.....	51
4.1.1. Realizacija programov v osnovni dejavnosti	56
4.1.2. Realizacija programov v specialističnih dejavnostih	56
4.1.3. Realizacija zobozdravstvenih programov.....	58
4.1.4. Zdravstveno vzgojne delavnice.....	58
4.1.5. Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja ter pedontologija	59
4.1.6. Razvojne ambulante	60
4.1.7. Splošne ambulante v DSO.....	60
5. KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA	61
ZAKLJUČNI DEL	64

KAZALO TABEL

Tabela 1. Kazalniki zadovoljstva spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov.....	11
Tabela 2. Obravnava pohval po razlogu– prvo polletje 2013 in 2014	12
Tabela 3. Obravnava pritožb po razlogih prvo polletje 2013 in 2014	14
Tabela 4. Primerjava pritožb po enotah ZDL v obdobju 2008 –2013 in prvo polletje 2014	14
Tabela 5. Pregled strokovnih vsebin internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana v prvem polletju 2014.....	15
Tabela 6. Pregled strokovnih vsebin internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana na področju zdravstvene nege (patronažnega varstva) v prvem polletju 2014	16
Tabela 7. Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v prvem polletju 2014	18
Tabela 8. Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem polletju 2014 v primerjavi z celotnim obdobjem spremljanja (junij 2012 – junij 2014).....	20
Tabela 9. Rezultati kazalniki kakovosti delovanja SIM Centra v prvem polletju 2014	24
Tabela 10. Število farmakoterapijskih pregledov (FTP) po posamezni skupini v enotah ZDL	26
Tabela 11. Poročilo o izvedbi OPI v prvem polletju 2014	27
Tabela 12. Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb v ZD Ljubljana v prvem polletju 2014	28
Tabela 13. Spremljanje prijav incidentov v ZDL za prvo polletje 2013 in 2014	29
Tabela 14. Število prijav dogodkov na področju fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih v ZD Ljubljana za prvo polletje 2014	30
Tabela 15. Spremljanje prijav dogodkov na področju neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil v ZDL za prvo polletje 2014	30
Tabela 16. Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki zdravil v ZDL za prvo polletje 2014	30
Tabela 17. Spremljanje prijav dogodkov na področju neželeni učinki po cepljenju v ZDL za prvo polletje 2014.....	31
Tabela 18. Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih v ZDL za prvo polletje 2014.....	31
Tabela 19. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po dejavnostih in enotah ZDL za prvo polletje 2014	33
Tabela 20. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po dejavnostih in enotah ZDL za prvo polletje 2014	33
Tabela 21. Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014	36
Tabela 22. Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014	37
Tabela 23. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014.....	38

Tabela 24. Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2014	40
Tabela 25. Račun financiranja v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2014	40
Tabela 26. Realizacija programov v prvem polletju 2014 v primerjavi s planom	52
Tabela 27. Realizacija programov v prvem polletju 2014 v primerjavi s planom	53
Tabela 28. Realizacija programov v obdobju januar – junij 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta	54
Tabela 29. Število obiskov v specialističnih dejavnostih v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom	57
Tabela 30. Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v obdobju januar-junij 2014 v primerjavi s planom in realizacijo v obdobju januar-junij 2013	58
Tabela 31. Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v obdobju januar-junij 2014	59
Tabela 32. Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v obdobju januar-junij 2014	59
Tabela 33. Spremljanje kadrov I. polletje 2014 – I.del – po navodilih Ministrstva za zdravje	62
Tabela 34. Spremljanje kadrov I. polletje - II: del - po metodologiji Uredbe	63

KAZALO SLIK

Slika 1. Struktura strokovnih ciljev povezanih s aktivnostmi komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana za leto 2014	9
Slika 2. Pregled sej Strokovnega sveta ZDL in komisij v prvi polovici leta 2014	10
Slika 3. Primerjava kazalnikov spremljanja pohval in pritožb v prvem polletju 2013 in 2014	12
Slika 4. Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZDL v prvem polletju 2013 in 2014	12
Slika 5. Analiza pohval po dejavnostih ZDL v prvem polletju 2013 in 2014	13
Slika 6. Primerjava deležev pritožb po enotah ZDL za prvo polletje 2013 in 2014	14
Slika 7. Standardizacija postopkov in dokumentacije v letu 2014 – 2017	17
Slika 8. Mreža 43 RA po enotah ZD Ljubljana na dan 30. 6. 2014	19
Slika 9. Rezultati RA – preventiva za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, depresijo, hipertenzijo in srčno žilno bolezen v obdobju junij 2012 – december 2013	21
Slika 10. Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo v prvem polletju 2014	22
Slika 11. Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB v prvem polletju 2014	22
Slika 12. Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo v prvem polletju 2014	22
Slika 13. Število registriranih kroničnih bolnikov s arterijsko hipertenzijo v prvem polletju 2014	22
Slika 14. Število registriranih kroničnih bolnikov s BHP v prvem polletju 2014	23
Slika 15. Število registriranih kroničnih bolnikov s depresijo v prvem polletju 2014	23
Slika 16. Vključitev v ZD Ljubljana v 2. fazo razvojne naloge ZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«	25
Slika 17. Število incidentov po dejavnosti v prvem polletju 2013 in 2014	29
Slika 18. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZDL v prvem polletju 2014	32
Slika 19. Struktura nasilnega vedenja po dejavnostih ZD Ljubljana za prvo polletje 2014	32
Slika 20. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrstah v prvem polletju 2014	33
Slika 21. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih v prvem polletju 2014	34
Slika 22. Struktura prihodkov v prvem polletju 2014	41
Slika 23. Prihodki OZZ in PZZ v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem leta 2013	43
Slika 24. Struktura odhodkov v prvem polletju 2014	45
Slika 25. Realizacija programov v prvem polletju 2014	51

UVOD

Stanje v slovenskem zdravstvu se praktično od leta 2008 dalje vodi in usmerja k zmanjševanju stroškov tako v bolnišnicah, zdravstvenih domovih, kakor tudi v javnih zdravstvenih zavodih na sploh. Posledica tovrstnih trendov je, da je letu 2014 nastal primanjkljaj v zdravstveni blagajni, ki ga Ministrstvo za zdravje, še posebej pa Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije (ZZZS), ocenjujeta na preko 300 mio EUR. Ocena zmanjšanja sredstev v zadnjih štirih letih v slovenskem zdravstvu, ki sem jo nedavno slišal iz ust predstavnika ZZZS je, da je bilo zmanjšanje finančnih sredstev za zdravstvo v zadnjih petih letih za cca. 500 mio EUR.

Ne glede na ekonomska dejstva, ne glede na veljavno zakonodajo, in ne glede na neizpolnjevanje zakonskih obveznosti, glede plačil naših zdravstvenih storitev s strani ZZZS, bi ZD Ljubljana v prvih šestih mesecih 2014 realiziral preko 0,850 mio EUR presežka prihodkov nad odhodki.

Seveda le v primeru, da bi pogodbeni partner – plačnik naših storitev, torej ZZZS poravnal nadomestilo izpada prihodkov zaradi poravnave oziroma neporavnave $\frac{3}{4}$ plačnih nesorazmerij. V našem primeru znaša dolg ZZZS iz tega naslova preko 2,456 mio EUR.

Ne glede na navedena dejstva je ZD Ljubljana v okviru svoje dejavnosti, v prvih šestih mesecih 2014 v primerjavi z enakim obdobjem lani, povečal prihodke od specializacij za 11%, povečal prihodke iz prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja za 12%, dejavnost medicine dela, prometa in športa je bila uspešnejša na strani prihodkov kar za 17%. V sled znatno boljše realizacije na področju zobozdravstvenega varstva odraslih smo v ZD Ljubljana znatno povečali prihodke iz naslova zobozdravstva, drugi poslovni prihodki so se prav tako povečali za skoraj 18% v primerjavi z istim obdobjem lani.

Dejstvo je, da v sled povečanja opredeljenih pacientov in obiska v prvih šestih mesecih 2014 v ZD Ljubljana stroškov materiala, predvsem za zdravila, zobozdravstvenega materiala, potrošnega materiala, razkužil in podobno, ni bilo mogoče zmanjšati, saj so se obiski povečali za 20% (1.534.021 obiskov), število opredeljenih pacientov pa se je povečalo za 2% oziroma za 8.000 pacientov.

Številke seveda ne povedo vsega, želel pa bi poudariti, da je ZD Ljubljana na strokovnem področju ter na področju financiranja svoje dejavnosti v prvih šestih mesecih 2014 uspešno posloval, kljub presežku odhodkov nad prihodki v višini 1,631 mio EUR.

Naše poslovanje v preteklih petih letih oziroma kumulativa presežkov prihodkov nad odhodki iz preteklih let nam omogoča pokrivanje presežka odhodkov nad prihodki tako, da v kolikor ne bo podobnih neplačil v letu 2015 bo ZD Ljubljana naslednje leto, torej leto 2015, uspešno zaključil poslovno obdobje.



Rudi DOLŠAK, mag. posl. ved, MBA
Direktor Zdravstvenega doma Ljubljana

PRAVNE PODLAGE ZA PRIPRAVO POLLETNEGA PROROČILA

POLLETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2014 je pripravljeno na podlagi naslednjih predpisov, ki določajo vsebino, metodologijo in postopek priprave polletnega poročila, za katerega se smiselno uporabljajo pravila za pripravo letnih poročil:

- 53. člena Zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) - (Ur.l. RS, št. 101/2013, 9/2014, 25/2014, 38/2014),
- 2. in 16. člena Navodila o pripravi zaključnega računa državnega in občinskega proračuna ter metodologije za pripravo poročila o doseženih ciljih in rezultatih neposrednih in posrednih uporabnikov proračuna (Ur.l. RS, št. 12/2001, 10/2006, 8/2007, 102/2010),
- 20. – 29. člena Zakona o računovodstvu (ZR) (Ur.l. RS, št. 23/1999, 30/2002, 114/2006),
- 4., 13., 14., 21. – 25. in 27. člena Pravilnika o sestavljanju letnih poročil za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 115/2002, 21/2003, 134/2003, 126/2004, 120/2007, 124/2008, 58/2010, 104/2010 in 104/2011),
- Slovenskih računovodskih standardov.

POLLETNO POROČILO ZD LJUBLJANA ZA LETO 2014, skladno z veljavno zakonodajo, sestavljata:

- **računovodsko poročilo**, ki vsebuje:

Tabela 21.	Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014
Tabela 22.	Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014
Tabela 23.	Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014
Tabela 24.	Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom
Tabela 25.	Račun financiranja v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

- **poslovno poročilo**, ki vključuje poročilo o doseženih ciljih in rezultatih ZD Ljubljana.

POSLOVNO POROČILO

Splošni del poslovnega poročila sestavljajo:

- predstavitev javnega zavoda
- kratek opis razvoja javnega zavoda
- predstavitev vodstva javnega zavoda
- predstavitev pomembnejših organov javnega zavoda
- kratek pregled dejavnosti
- kratek opis gospodarskih in drugih vplivov na delovanje javnega zavoda

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo:

- opisna poročila o izvedbi programov, dejavnosti, projektov in
- poročilo o doseženih ciljih in rezultatih ter

Zaključni del poslovnega poročila sestavljajo:

- datum sprejetja polletnega poročila
- datum in kraj nastanka polletnega poročila
- osebe, ki so odgovorne za nastanek polletnega poročila

I. SPLOŠNI DEL

1. PREDSTAVITEV ZD LJUBLJANA KOT PRAVNE OSEBE

Naziv: ZDRAVSTVENI DOM LJUBLJANA
Skrajšani naziv: ZD Ljubljana
Naslov: Metelkova ulica 9, LJUBLJANA
Matična št.: 5056063
Št. prorač. uporab.: 92185
Davčna št.: SI80683568
Št.podračuna pri UJP: 01261-6030921845
Ime banke: Uprava za javna plačila, Urad Ljubljana, Dunajska 25, Ljubljana
Telefon: 30 03 941
Fax: 30 03 911
E-pošta: chc@zd-lj.si
www-stran: <http://www.zd-lj.si/>

2. KRATEK OPIS RAZVOJA ZD LJUBLJANA

ZD Ljubljana je ustanovilo Mesto Ljubljana leta 1967, kot predhodnica Mestne občine Ljubljana (v nadaljevanju: MOL), z združitvijo takratnih zdravstvenih domov in zavodov na območju mesta Ljubljane in območja Grosuplja.

V letu 1974 se je organiziral po dejavnostih v pet TOZD-ov in sicer:

- splošna medicina, medicina dela in pneumofiziologija,
- zdravstveno varstvo žena, otrok, šolskih otrok in mladine,
- zobozdravstveno varstvo,
- skupne medicinske službe,
- zdravstveno varstvo študentov.

Takšna organizacija je trajala do leta 1978, ko je bila sprejela organiziranost po teritorialnem principu za vseh pet ljubljanskih občin, občino Grosuplje z Ivančno Gorico ter posebej TOZD-om Študentov.

Ob koncu leta 1990 je imel ZD Ljubljana sedem TOZD-ov in zaposlenih pribl. 2.100 delavcev.

S sprejemom Zakona o zavodih leta 1991 in statutarnega sklepa se je v istem letu ZD Ljubljana organiziral v zavod kot eno pravno osebo, s sedmimi organizacijskimi enotami, nastalimi iz bivših TOZD-ov.

Marca 1993 se je na podlagi Zakona o zdravstveni dejavnosti in odloka Vlade RS izločila enota Študentov in se organizirala kot samostojen zavod. Konec aprila 1997 se je izločila enota Grosuplje in se organizirala v dva samostojna zavoda, Grosuplje in Ivančna Gorica. Konec leta 1999 se je izločila področna enota Medvode v samostojen zavod.

Mestna občina Ljubljana je s sprejemom Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana 3.7.1997 določila, da je ZD Ljubljana samostojen zavod in poleg dotedanjim petim organizacijskim enotam dodala še dve organizacijski enoti, Šentvid in SNMP.

ZD Ljubljana ima v sedanji organiziranosti sedem organizacijskih enot, na dan 30.6.2014 pa je bilo zaposlenih **1.437** delavcev.

V letu 1992 so začeli odhajati v zasebno zdravstveno dejavnost prvi zdravniki iz ZD Ljubljana. Do konca leta 2013 je odšlo v zasebno dejavnost **171,05 nosilcev** dejavnosti.

3. PREDSTAVITEV VODSTVA ZD LJUBLJANA

ZD Ljubljana predstavlja in zastopa **direktor**, ki ga za obdobje 4 let imenuje svet zavoda s soglasjem ustanovitelja Mestnega sveta Mestne občine Ljubljana.

Strokovno delo vodi **strokovna direktorica zavoda**, ki jo za obdobje 4 let imenuje Svet zavoda na predlog direktorja in po predhodnem mnenju Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

Delo organizacijskih enot vodijo predstojniki enote, s pooblastili, ki jih nanje prenese direktor in pooblastili, določene s statutom.

4. PREDSTAVITEV POMEMBNEJŠIH ORGANOV ZD LJUBLJANA

Organ upravljanja v zavodu je **Svet zavoda**, ki ga sestavlja 9 članov: 5 članov imenuje MOL, 1 član je predstavnik ZZZS, 3 člane izvolijo delavci izmed zaposlenih v ZD Ljubljana.

Strokovni organ zavoda je **Strokovni svet**, ki ga sestavlja 21 članov, ki so po funkciji predsedniki komisij posameznih dejavnosti.

5. KRATEK PREGLED DEJAVNOSTI

ZD Ljubljana na podlagi Odloka o ustanovitvi javnega zavoda ZD Ljubljana opravlja osnovno zdravstveno dejavnost, ki obsega:

- spremljanje zdravstvenega stanja prebivalcev in predlaganje ukrepov za varovanje, krepitev in izboljšanje zdravja ter preprečevanje, odkrivanje, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov in poškodovancev,
- zdravstveno vzgojo ter svetovanje za ohranitev in krepitev zdravja,
- preprečevanje, odkrivanje in zdravljenje ustnih in zobnih bolezni ter rehabilitacijo,
- zdravstveno rehabilitacijo otrok in mladostnikov z motnjami v telesnem in duševnem razvoju,
- patronažne obiske, zdravstveno nego, zdravljenje in rehabilitacijo bolnikov na bolnikovem domu ter oskrbovancev v socialnovarstvenih zavodih,
- neprekinjeno nujno medicinsko pomoč,
- zdravstvene preglede športnikov,

- zdravstvene preglede nabornikov,
- ugotavljanje začasne nezmožnosti za delo,
- diagnostične in terapevtske storitve,
- specialistično ambulantno dejavnost.

ZD Ljubljana zagotavlja zdravstveno varstvo za območje MOL, v nekaterih dejavnostih pa tudi za širše območje Ljubljane (PHE, razvojne ambulante).

6. VPLIVI OKOLJA - GOSPODARSKI IN DRUGI VPLIVI NA DELOVANJE ZAVODA

- Družbeno – politično in ekonomsko okolje kot zelo pomemben dejavnik obstoja in razvoja javnega zdravstvenega zavoda: ekonomska kriza vpliva na pogoje poslovanja zavoda, kar terja stalno skrb in prilagajanje poslovanja v spremenjenih finančnih okvirih.
- Spremembe v financiranju zdravstvenih storitev: z zniževanjem cen zdravstvenih storitev se soočamo od leta 2009 dalje. Protikriznim ukrepom iz leta 2009, ki so ostali v veljavi, so sledili novi ukrepi, kar je v obdobju 2009-2014 pomenilo znižanje prihodkov za skupaj pribl. 15 %.
- Zakonske spremembe: s sprejemom ZUJF-a so oteženi postopki pri zaposlovanju in sklepanju podjemnih pogodb. Soočamo se z dodatnimi administrativnimi postopki pri pridobivanju soglasij MOL-a ter Sveta zavoda.
- Demografske spremembe: s podaljševanjem življenjske dobe in staranjem prebivalstva se zmanjšuje pričakovano število zdravih let, kar povečuje obseg potreb po zdravstvenih storitvah.
- Vpliv ekonomske krize na socialne razmere: rast brezposelnosti ter slabšanje socialnih razmer vpliva na večji obseg potreb po zdravstvenih storitvah in predpisovanju bolniških staležev.
- Kadrovska problematika: zaradi pomanjkanja zdravnikov splošne medicine ter ostalih zdravstvenih delavcev, npr. logopedov, je bilo tudi v letu 2014 oteženo izvajanje zdravstvenih programov.
- Vpliv ekonomske krize na izvajanje tržne dejavnosti: zaradi ekonomske krize in stečajev podjetij se zmanjšuje obseg dela na področju medicine dela.
- Problematika odobravanja specializacij: odobravanje specializacij je v pristojnosti Zdravniške zbornice in javni zavod na to nima vpliva, zato je oteženo izvajanje dolgoročne kadrovske politike v javnem zavodu.
- Drugi vplivi iz okolja: večja stopnja informiranosti prinaša večjo skrb za lastno zdravje, kar vpliva na večje število obiskov pri zdravniku.

II. POSEBNI DEL

Posebni del poslovnega poročila sestavljajo sestavljata:

- **Poročila o doseženih ciljih in rezultatih;**
- **Poročila o izvedbi programov oziroma dejavnosti** je vključeno v Poročilo o doseženih ciljih in rezultatih v točki 4, II. dela poslovnega poročila.

1. ZAKONSKE IN DRUGE PRAVNE PODLAGE, KI POJASNJUJEJO DELOVNO PODROČJE ZAVODA

- Zakon o zavodih (Ur.l. RS, št. 12/1991 in nadaljnji) opredeljuje vse zavode, tudi s področja zdravstva, kot organizacije, katerih cilj ni pridobivanje dobička,
- Zakon o zdravstveni dejavnosti (Ur.l. RS, št. 9/1992 in nadaljnji) opredeljuje obseg in vsebino dela osnovne zdravstvene dejavnosti in zdravstvenega doma,
- Odlok o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ljubljana (Ur.l. RS, št. 65/1997 in nadaljnji), s katerim so določene dejavnosti zavoda,
- Statut Zdravstvenega doma Ljubljana, ki opredeljuje organizacijo zavoda (organizacijske enote) ter naloge in odgovornosti organov upravljanja zavoda,
- Resolucija o nacionalnem planu zdravstvenega varstva 2008-2013 »Zadovoljni uporabniki in izvajalci zdravstvenih storitev« (Ur.l. RS, št. 72/2008 in nadaljnji),
- Zakon o pacientovih pravicah (Ur.l. RS, št. 15/2008), ki določa pravice, ki jih ima pacient kot uporabnik zdravstvenih storitev pri vseh izvajalcih zdravstvenih storitev, postopke uveljavljanja teh pravic, kadar so te kršene in s temi pravicami povezane dolžnosti,
- Pravila obveznega zdravstvenega zavarovanja (Ur.l. RS, št. 30/2003 in nadaljnji), v skladu s katerimi pri izvajanju zdravstvenih dejavnosti zagotavljamo pravice prebivalcem,
- Pravilnik za izvajanje preventivnega zdravstvenega varstva na primarni ravni (Ur.l. RS, št. 19/1998 in nadaljnji), ki določa, da je zdravstveni dom izvajalec programiranega zdravstveno vzgojnega dela v zdravstveno vzgojnih centrih,
- Splošni dogovor za pogodbeno leto 2014 in Priloga ZD ZAS II/a Oblikovanje in financiranje programov na primarni ravni, ki predstavljata pravno osnovo za sklepanje Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z Zavodom za zdravstveno zavarovanje Slovenije (v nadaljevanju ZZZS),
- dejavnosti, ki jih izvajamo, so financirane na osnovi Pogodbe o izvajanju programa zdravstvenih storitev za pogodbeno leto z ZZZS,
- predpisi s področja računovodstva in financ: Slovenski računovodski standardi, Zakon o računovodstvu (Ur.l. RS, št. 23/1999 in nadaljnji), Pravilnik o enotnem kontnem načrtu za proračun, proračunske uporabnike in druge osebe javnega prava (Ur.l. RS, št. 112/2009 in nadaljnji), Zakon o javnih finančah (Ur.l. RS, št. 79/1999 in nadaljnji), Zakon za uravnoteženje javnih finanč (Ur.l. RS, št. 40/2012), Zakon o izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415) – (Ur.l. RS, št. 101/2013), Zakon o spremembah in dopolnitvah zakona o izvrševanju proračunov RS za leti 2014 in 2015 (ZIPRS1415-A) – (Ur.l. RS, št. 38/2014), Zakon o javnih naročilih (Ur.l. RS, št. 128/2006 in nadaljnji), Zakon o plačilnem prometu (Ur.l. RS, št. 30/2002 in nadaljnji), Zakon o davku na dodano vrednost (Ur.l. RS, št. 117/2006 in nadaljnji) ter vsi podzakonski akti s tega področja, Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za leti 2011 in 2012 (Ur.l. RS, št. 89/2010) in Dogovor o ukrepih na področju plač in drugih prejemkov v javnem sektorju za uravnoteženje javnih finanč za obdobje od 1. junija 2012 do 1. januarja 2014 (Ur.l. RS, št. 38/2012), Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev (ZNIRPJU) (Ur.l. RS, št. 100/2013).

2. DOSEGANJE DOLGOROČNIH CILJEV NA PODLAGI VEČLETNEGA PROGRAMA DELA IN RAZVOJA, PODROČNIH STRATEGIJ TER NACIONALNIH PROGRAMOV

2.1. URESNIČEVANJE POSLANSTVA, VREDNOT, VIZIJE

V okviru dolgoročnih ciljev smo uresničevali naše poslanstvo, vrednote in vizijo, opredeljene kot:

Poslanstvo

Zdravstveni dom Ljubljana je odprt, dinamičen in v razvoj osnovnega zdravstva usmerjen javni zavod. Vsem uporabnikom naših zdravstvenih storitev želimo zagotavljati kakovosten in časovno optimalen dostop do zdravstvenih storitev. Naše poslanstvo je zdraviti v okviru doktrine in etike zdravstva, tako v Mestni občini Ljubljana kot širše.

Vrednote

Pri tem ostajamo zavezani našim temeljnim vrednotam:

- visoka raven kakovosti zdravstvene oskrbe pacientov
- dostopnost zdravstvenih storitev
- varnost pacientov in zaposlenih
- vlaganje v prenavo objektov, sodobno opremo in aparature
- motivacija in stimulacija zaposlenih
- izobraževanje na vseh ravneh.

Vizija

V slovenskem zdravstvenem prostoru želimo biti prepoznavni po odličnosti, kakovosti in zglednem odnosu do dela, razvoja in zadovoljstva uporabnikov naših storitev. S podeljenim certifikatom za vodenje sistema kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodno akreditacijo, našim pacientom zagotavljamo še kakovostnejše zdravstveno varstvo na primarnem nivoju v slovenskem zdravstvu.

2.2. SPREMEMBE PROGRAMOV FINANCIRANIH S STRANI ZZZS

V letu 2014 smo v okviru našega poslanstva sledili delovanju, ki temelji na določbah Zakona o zdravstveni dejavnosti in Odloku o ustanovitvi ZD Ljubljana, s poudarkom na uporabnikih / pacientih. Pri tem smo realizirali cilj ohranitve obstoječega obsega dejavnosti v mreži osnovne zdravstvene dejavnosti v Mestni občini Ljubljana, spremembe programov, ki jih izvajamo, pa so bile naslednje:

V pogodbi z ZZZS je s 1.1.2014 prišlo do spremembe programa splošnih ambulant in DSO-jih zaradi vsakoletne uskladitve števila opredeljenih pacientov s kapacitetami v DSO-jih. Program splošnih ambulant se je povečal za +0,27 na drugi strani se je v DSO program znižal v enakem obsegu, t.j. -0,27. Spremembe programa splošnih ambulant po enotah: Bežigrad +0,07, Center +0,21, Vič -0,01. Spremembe programa splošnih ambulant v DSO-jih po enotah: Bežigrad -0,07, Center -0,21, Vič +0,01.

Program referenčnih ambulant se je zaradi spremembe števila opredeljenih oseb nad 30 let povečal za 0,25, od tega se je v enoti Center znižal za -0,02 in povečal v enoti Šentvid za 0,27.

Spremenil se je plan preventive v splošnih ambulantah in dispanzerju za ženske na osnovi števila opredeljenih pacientov po stanju 30.11.2013.

Spremenil se je plan preventive v otroškem in šolskem dispanzerju, ki se v skladu s 6. tč. 3. čl. Priloge ZD ZAS II/a določi na podlagi realizacije storitev v preteklem letu. Tako se je plan preventive v dispanzerju za otroke znižal za -0,15 in posledično povečal program kurative v dispanzerju za otroke za +0,15. Spremembe plana preventive po enotah: Bežigrad -0,05, Center -0,03, Moste +0,09, Šiška -0,05,

Šentvid -0,02, Vič -0,09. Spremembe plana kurative po enotah: Bežigrad +0,05, Center +0,03, Moste -0,09, Šiška +0,05, Šentvid +0,02, Vič +0,09. Skupno število timov v dispanzerju za otroke po enotah je ostalo nespremenjeno.

Plan preventive v šolskem dispanzerju se je znižal za -0,01 in posledično povečal program kurative v šolskem dispanzerju za +0,01. Spremembe plana preventive po enotah: Bežigrad +0,03, Center +0,02, Moste brez sprememb, Šiška -0,05, Šentvid -0,05, Vič +0,04. Spremembe plana kurative po enotah: Bežigrad -0,03, Center -0,02, Moste brez sprememb, Šiška +0,05, Šentvid +0,05, Vič -0,04. Skupno število timov v šolskem dispanzerju po enotah je ostalo nespremenjeno.

Spremenil se je plan obiskov v specialističnih dejavnostih: v kardiologiji se je znižal iz 2.822 na 2.196, v pulmologiji iz 7.630 na 5.873, v ostalih specialističnih dejavnostih pa je ostal nespremenjen.

V dejavnosti centra za zdravljenje odvisnosti se je zvišalo število timov s 3,50 na 3,82

Pri zdravstveno vzgojnih delavnicah se je znižalo število delavnic Zdravo hujšanje z 32 na 25 in število individualnih svetovanj Da, opuščam kajenje z 212 na 60. Dodana je nova delavnica Spopadanje z depresijo, v plan je s 1.7.2014 vključenih 6 delavnic.

2.3. DOSEGANJE STROKOVNIH CILJEV ZD LJUBLJANA

2.3.1. Izhodišča za doseganje planiranega strokovnega plana ZD Ljubljana v letu 2014

Doseganje strokovnega plana ZD Ljubljana se za prvo polletje 2014 nanaša na uresničevanje izhodišč določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2014, ki upoštevajo nenehno prilagajanje novo nastalim izzivom tako v okviru izvajanja osnovne zdravstvene dejavnosti, kakor tudi spremembam na področju uvajanja novih tehnologij in postopkov zdravljenja.

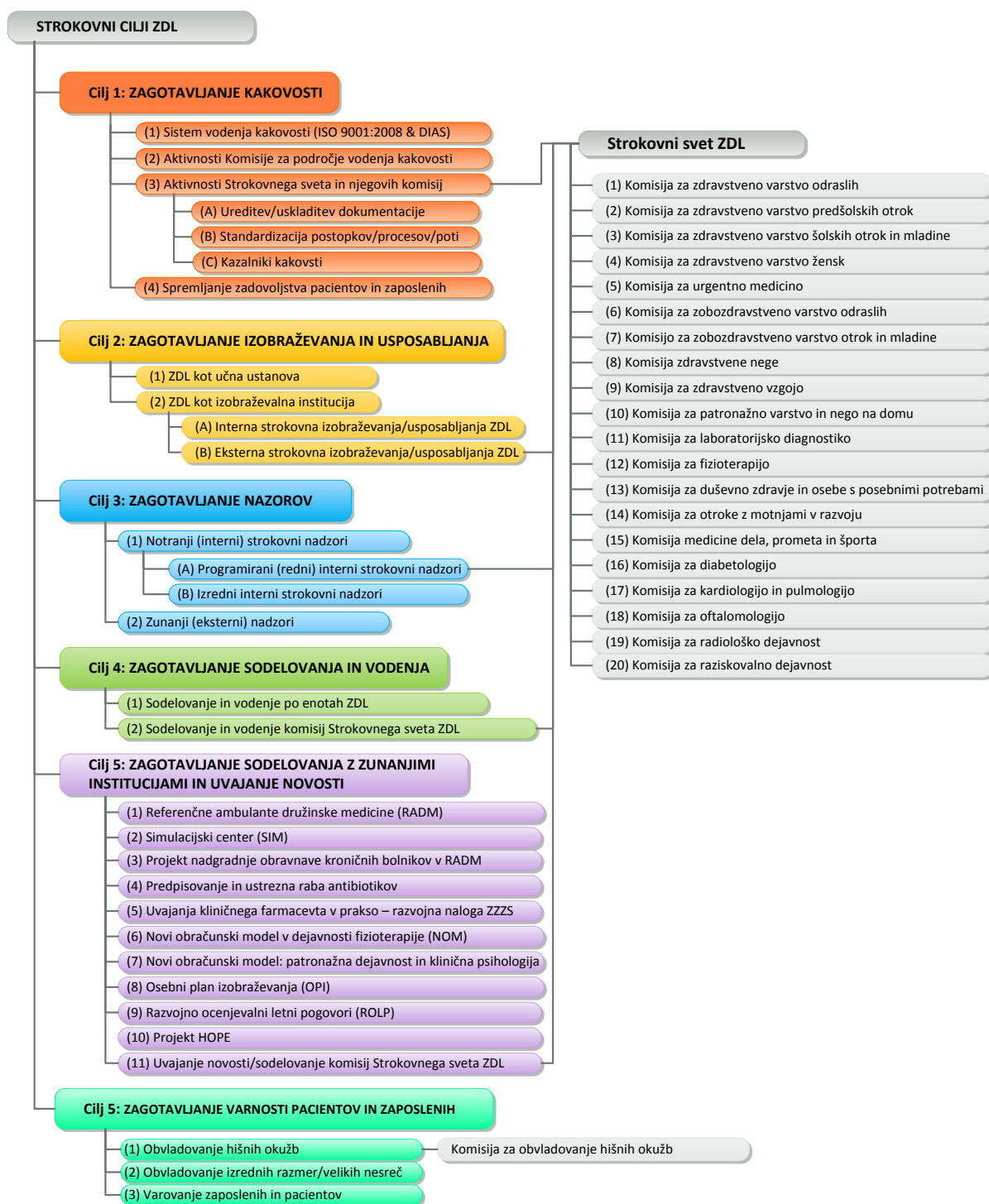
V ZD Ljubljana smo tudi v prvem polletju 2014, tako kot leto poprej, z izvajanjem zdravstvene dejavnosti sledili zagotavljanju potreb prebivalcev na širšem območju MOL, z izvajanjem posameznih programov zdravstvenega varstva pa celo potrebam osrednjeslovenske regije ter sproti obvladovali naraščajoče potrebe po zdravstvenih storitvah zaradi:

- hitrega širjenja in razvoja medicinske znanosti,
- nujnosti uvajanja sodobnih tehnoloških postopkov in sodobnejših medicinskih materialov pri opravljanju storitev,
- sprememb v organizaciji zdravstvenega varstva, ki nastajajo zaradi hitrega odpuščanja bolnikov v domačo oskrbo in prenosa vodenja kroničnih bolnikov iz sekundarne/terciarne na primarno raven,
- povečevanja stroškov v zdravstvu in s tem potrebe po racionalizaciji,
- staranja prebivalstva in posledično spremembe strukture zagotavljanja zdravstvenih storitev,
- razvoja informacijske tehnologije,
- pojava novih bolezni, množičnih katastrof in drugih nevarnostih, ki lahko nenadoma in resno ogrožajo zdravje večjega števila prebivalstva.

Strokovni cilji ZD Ljubljana, doseženi v prvem polletju 2014, se nanašajo na uresničevanja ciljev začrtanih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2014 (glej Sliko 1):

- zagotavljanja kakovosti – nadgradnja (standard ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS);
- uvajanja novosti s področja delovanja komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana;
- izpopolnjevanja oziroma izobraževanja zaposlenih v posamezni stroki;
- medsebojnega sodelovanja, sodelovanja s službami ZD Ljubljana in različnimi institucijami;
- zagotavljanja strokovnih nadzorov in sprotnega spremljanja ugotovitev zunanjih nadzorov;
- drugih aktivnosti povezanih s področji komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana.

Slika 1. Struktura strokovnih ciljev povezanih s aktivnostmi komisij Strokovnega sveta ZD Ljubljana za leto 2014



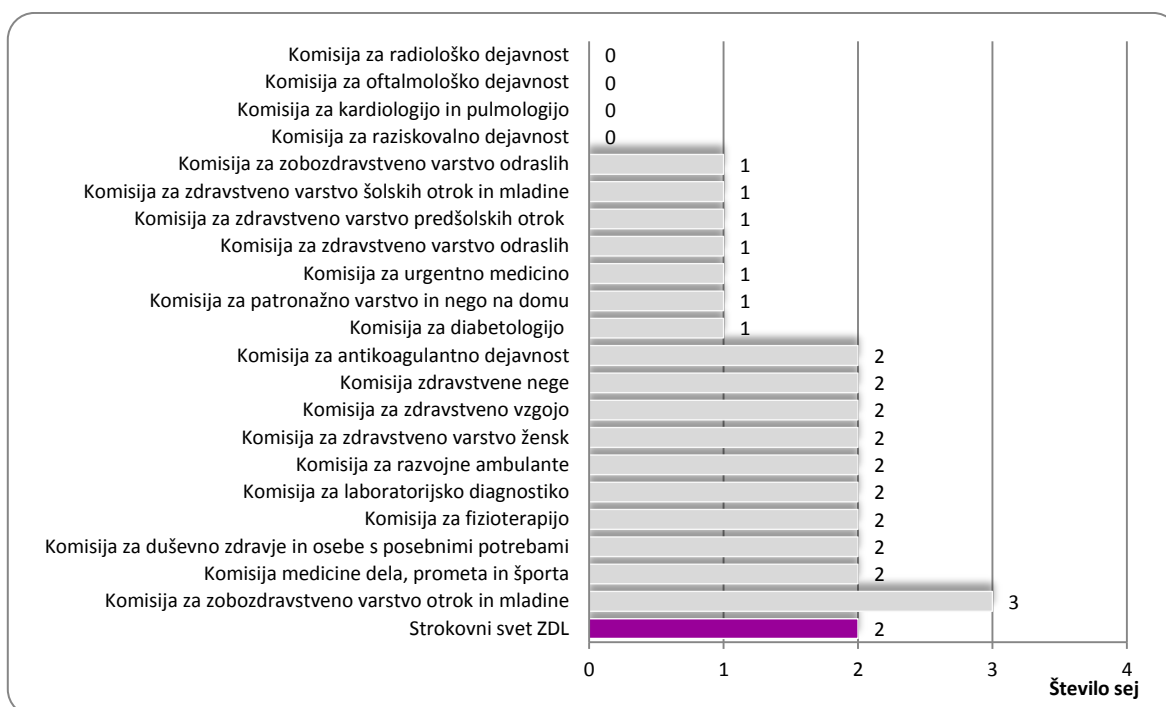
Vir: Finančni načrt Zdravstvenega doma Ljubljana za leto 2014 (str. 11).

2.3.2. Strokovni svet ZD Ljubljana in njegove komisije

Enaindvajset komisij Strokovnega sveta je v prvi polovici leta 2014 imelo 30 sej (glej Sliko 2), kar je za 16,7% manj kot v enakem obdobju lani. Pri obravnavi strokovnih vsebin ter dokumentov so sledili uresničevanju dolgoročnih strokovnih ciljev v smeri standardizacije in racionalizacije postopkov po posameznih strokovnih področjih, na katerih so bile obravnavane najrazličnejše vsebine pomembne za

delovanje in razvoj posameznih strok, predvsem z vidika zagotavljanja kakovosti in izvajanja internih strokovnih nadzorov (glej Sliko 1), katerih aktivnosti ter njihovi rezultati so predstavljeni v nadaljevanju v posameznih poglavjih tega poročila.

Slika 2. Pregled sej Strokovnega sveta ZDL in komisij v prvi polovici leta 2014



2.3.3. Zagotavljanje kakovosti

2.3.3.1. Sistem vodenja kakovosti (standard kakovosti ISO 9001:2008 in mednarodna akreditacija DIAS)

Zdravstveni dom Ljubljana je uspešno vpeljal sistem vodenja kakovosti, ki so ga zaposleni v veliki meri sprejeli kot del delovnega procesa. Z jasno določeno hierarhijo obveščanja zaposlenih so s sistemom vodenja kakovosti seznanjeni vsi nivoji. Načrtovane aktivnosti s področja kakovosti za prvo polovico leta 2014 so bile realizirane. Izpeljan je bil 1. del notranje presoje in v marcu tudi zunanja obnovitvena presoja za standard ISO 9001:2008.

Večjih odstopanj pri ugotavljanju neskladnosti notranjih presoj ni bilo. Ugotovljene neskladnosti so odpravljive, priporočila pa so uresničljiva v razmeroma kratkem času z ustreznim dogovorom in načrtovanjem znotraj službe oziroma dejavnosti.

Komisija za kakovost je na seji sklenila, da bo notranjo presojo izvedla horizontalno po vseh dejavnostih z namenom, da se preveri, ali so odpravljene vse ugotovljene neskladnosti po vseh enotah po dejavnostih. Skrbnica sistema vodenja kakovosti je za ta namen, na podlagi največ ugotovljenih neskladnosti predhodne notranje presoje, določila dejavnosti, pripravila opomnike z izpisanimi neskladnostmi za notranje presojevalce in določila plan presoje.

Marca, ko je bila izvedena obsežnejša - obnovitvena presoja, ki se za ohranitev standarda izvaja vsake tri leta, sopresojevalci pohvalili številne dobre prakse, ki se izvajajo na vseh področjih ZDL. Zapisani sta bili 2 neskladji, za kateri so bili že izvedeni korektivni ukrepi in sta tako že odpravljena. Tokrat so podali številna priporočila za izboljšanje kakovosti v zavodu, za katere je Komisija za kakovost že sprejela potrebne korektivne ukrepe. Nekateri so bili že izvedeni, nekateri pa bodo izvedeni do konca leta 2014.

2.3.3.2. Aktivnosti Komisije za kakovost

Komisija za kakovost je v prvem polletju 2014:

- **uredila spremljanje merilne (medicinske) opreme s pomočjo EPMO** (evidenca posegov na medicinski opremi). EPMO je računalniški program, ki omogoča elektronsko vodenje / evidenco posegov na merilni opremi. Vsebuje vse potrebne kriterije za kakovosten nadzor nad merilno opremo in hkrati omogoča dostop do podatkov nabavni službi, ki ob vsakem času, lahko preveri podatke o vsaki aparaturi, ki so lahko bistvenega pomena pri odločanju za nakup nove aparature. Program ima vgrajeno tudi avtomatsko opozorilo / opomnik, ki se prikaže na ekranu skrbnika in ga 1 mesec pred rokom za servisiranje spomni, da je potrebno določeno opremo servisirati. Po posameznih enotah ZDL smo določili osebe (po dejavnostih) odgovorne za EPMO. Organizirali smo izobraževanje in postavili testno verzijo, ki je sedaj v produkciji. Hkrati smo poenotili intervale servisiranja nadzorne in merilne opreme za posamezno področje, kjer za to ni zakonskih predpisov.
- **izvedla delavnico za notranje presojevalce na temo izboljšanja opravljanja notranjih presoj;**
- **obravnava poročilo zunanje presoje ISO 9001;** pregledali smo ugotovljena neskladja in priporočila, poskrbeli za odpravo neskladij in naredili načrt izvedbe izboljšav na osnovi predlaganih priporočil opravljene presoje.
- **zbrala in analizirala dogodke s področja varnostnih tveganj**
- **organizirala delovno skupino, ki je izdelala IN o osebni urejenosti in uporabi varovalnih oblačil in obutve v ZDL,** z namenom, da bodo zaposleni sledili zahtevam po osebni urejenosti in uporabi zaščitne obleke in obutve.

2.3.4. Spremljanje zadovoljstva pacientov in zaposlenih

2.3.4.1. Izvedba ankete o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov

Anketo o zadovoljstvu pacientov/uporabnikov za leto 2014 bomo izvedli v drugi polovici leta 2014. Rezultati za ZD Ljubljana bodo prikazani Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2014.

2.3.4.2. Analiza spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

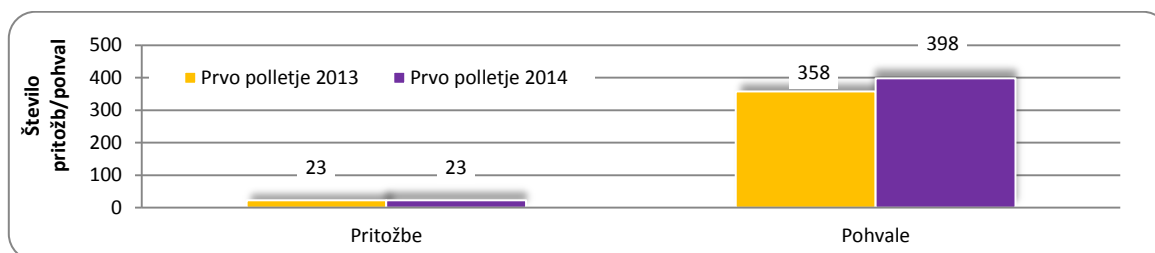
V prvi polovici leta 2014 smo nadaljevali s spremljanjem in analiziranjem analizo pohval in pritožb pacientov/uporabnikov po enotah in dejavnostih ZD Ljubljana ter spremljali kazalnike zadovoljstva (glej Tabela 1).

Tabela 1. Kazalniki zadovoljstva spremljanja pritožb in pohval pacientov/uporabnikov

Spremljanje pritožb pacientov	Spremljanje pohval pacientov
število pritožb po vzroku (kršitve pravil ZZZS, odnos osebja, strokovnost, organizacije in kakovost dela);	število pohval po vzroku (odnos osebja, strokovnost, organizacije in kakovost dela);
število pritožb po enotah ZDL;	število pohval po enotah ZDL;
število pritožb po dejavnostih ZDL;	število pohval po dejavnostih ZDL;
indeks gibanja števila pritožb po letih;	indeks gibanja števila pohval po letih;

V okviru sistematičnega spremljanja pritožb in pohval v ZD Ljubljana, smo v prvem polletju 2014 prejeli **398** pohval, kar je za 11,2% več, kot v enakem obdobju lani in **23** pritožb oziroma zahtevkov za varstvo pacientovih pravic, kar je enako število kot v istem obdobju lani (glej Sliko 3).

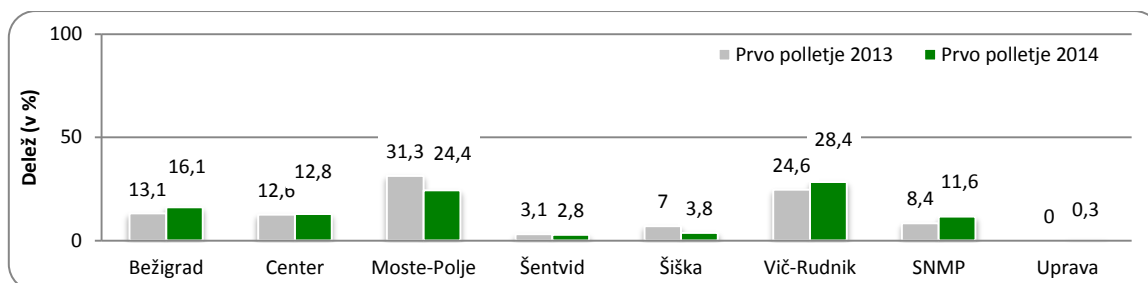
Slika 3. Primerjava kazalnikov spremljanja pohval in pritožb v prvem polletju 2013 in 2014



2.3.4.2.1. Spremljanje pohval pacientov/uporabnikov – prvo polletje 2013 in 2014

V ZD Ljubljana smo v prvi polovici leta 2014 prejeli **398**, pohval, od tega največ za zaposlene v enoti Vič-Rudnik, sledijo ji enota Moste-Polje, Bežigrad, Center, SNMP, Šiška, Šentvid in Uprava (glej Sliko 4).

Slika 4. Primerjava deležev prejetih pohval po enotah ZDL v prvem polletju 2013 in 2014



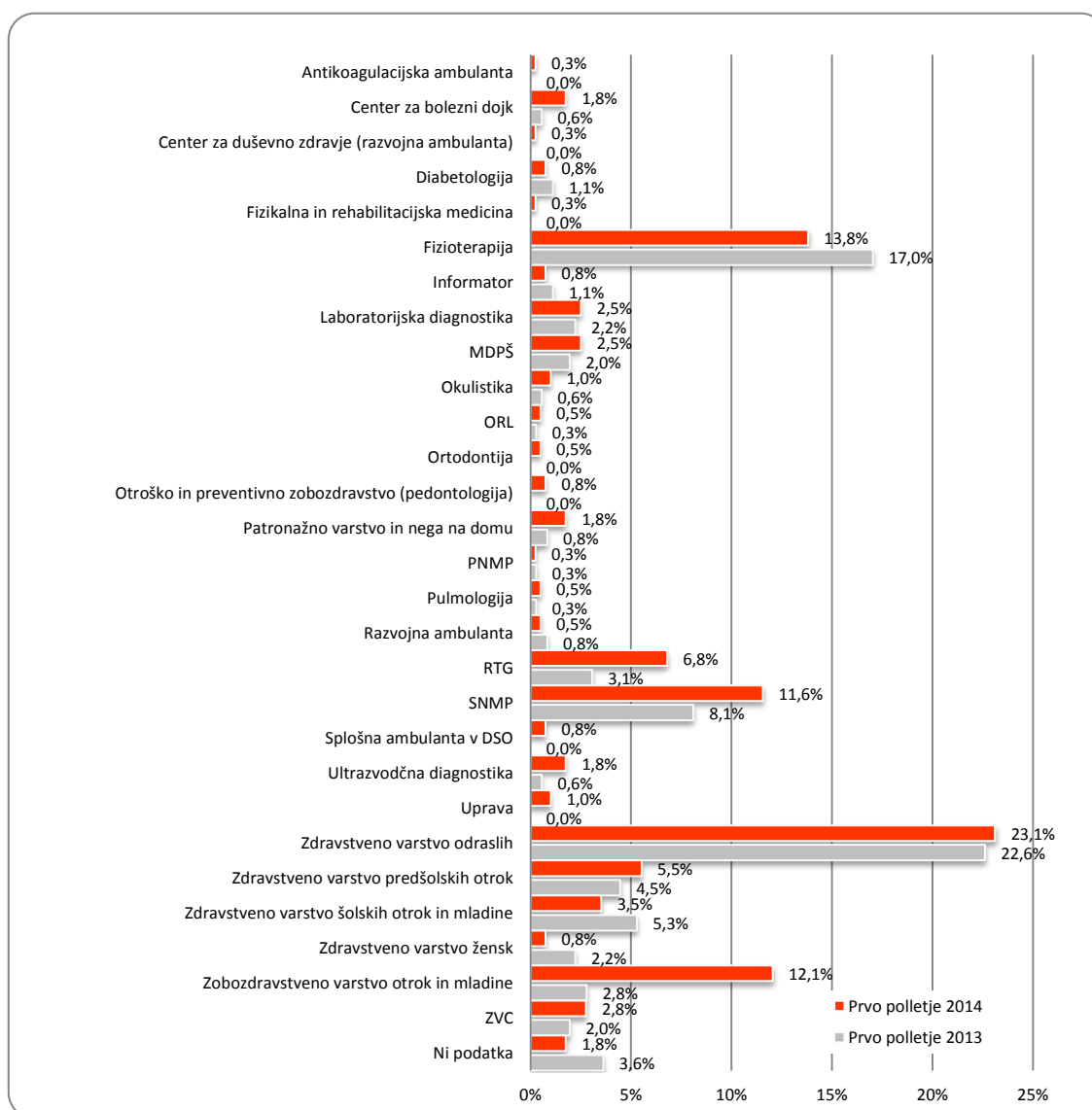
Pacienti/uporabniki so navedli enega ali več razlogov za pohvalo (glej Tabelo 2). Največ pohval se je nanašalo na odnos zaposlenih, sledijo pohvale za kakovost dela, strokovnost ter organizacijo dela in drugo.

Tabela 2. Obravnava pohval po razlogu– prvo polletje 2013 in 2014

Obravnava pohval po razlogu za pohvalo	2013 (prvo polletje)	2014 (prvo polletje)
	1	2
Kakovost dela	18,0%	22,6%
Strokovnost	28,2%	22,3%
Odnos zaposlenih	40,6%	29,1%
Organizacija dela	13,3%	18,0%
Drugo	0,0%	8,0%
Skupaj	100,0%	100,0%
Število pohval	358	398
Indeks gibanja št. pohval¹ po obdobjih	-	1,11

¹ $I_{(t/t-1)}$ = (število pohval v letu/obdobju t / število pohval v letu/obdobju t-1) – indeks gibanja pohval po letih/obdobju (t = tekoče obdobje; t-1 = preteklo obdobje);

Slika 5. Analiza pohval po dejavnostih ZDL v prvem polletju 2013 in 2014



Po posameznih dejavnostih se je največ pohval nanaša na zaposlene v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih/družinske medicine (23,1%), kar je za 0,5% več kot v enakem obdobju lani. Sledile so pohvale zaposlenim v dejavnosti fizioterapije 13,8%, kar je za 3,2% manj kot v enakem obdobju lani, zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine 12,1%, kar je za 9,3% več kot v enakem obdobju lani ter v dejavnosti SNMP 11,6%, kar je za 3,5% več kot v enakem obdobju lani. Ostale dejavnosti, z deležem pod 10,0%, so prikazane na zgornji sliki (glej Sliko 5).

2.3.4.2.2. Spremljanje pritožb pacientov/uporabnikov – prvo polletje 2013 in 2014

Reševanje zahtev za obravnavo kršitev pacientovih pravic (v nadaljevanju: pritožb) v ZD Ljubljana poteka skladno z Zakonom o pacientovih pravicah (ZPacP, Ur.l. RS, št. 15/2008) in internimi navodili. Slednja podrobneje urejajo in določajo postopek reševanja zahtev, za katere so odgovorni predstojniki enot ZD Ljubljana. V prvem polletju 2014 smo v ZD Ljubljana obravnavali 23 pritožb, kar je enako kot v enakem obdobju lani, ko smo prejeli tudi **23** pritožb.

Analiza spremljanja pritožb **po razlogih za pritožbo**, navedenih v pritožbah pacientov, kaže, da se je v prvi polovici leta 2014 (glej Tabelo 3) največ pacientov pritožilo na odnos zdravstvenih delavcev

39,0%, kar je za 12,2% več kot v enakem obdobju lani. Sledijo razlogi, ki se nanašajo na organizacijo dela (29,3%), strokovnost (14,6%), kakovost dela (12,2%), in kršenje pravil ZZZS (4,9%).

Tabela 3. Obravnava pritožb po razlogih prvo polletje 2013 in 2014

Obravnava pritožb po razlogu	2013	2014
	(prvo polletje) 1	(prvo polletje) 1
Kršenje pravil ZZZS	14,6%	4,9%
Odnos zdr. delavcev	26,8%	39,0%
Strokovnost	19,5%	14,6%
Organizacija dela	31,7%	29,3%
Kakovost dela	7,3%	12,2%
Skupaj	100,0%	100,0%
Število pritožb	23	23
Indeks gibanja št. pritožb² po letih	-	1,0

Glede **načina posredovanja pritožb** ugotavljamo (glej Tabelo 4), da je bilo v prvem polletju 2014 od **23** pritožb, **15** pritožb vloženih pisno (dopis ali obrazec). Sledijo pritožbe vlozene ustno (**6** pritožb), pritožbe v e-obliki (**4** pritožbe), pri čemer sta bili dve pritožbi oddani v pisni in v e-obliki, in sta upoštevani v obeh načinih.

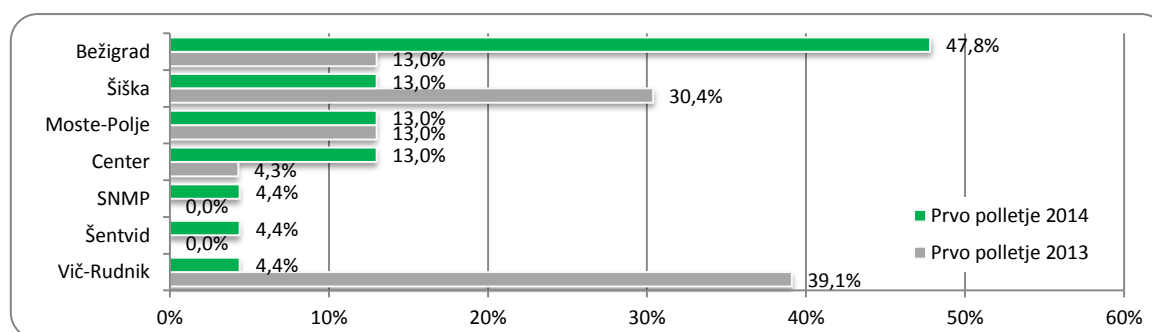
Tabela 4. Primerjava pritožb po enotah ZDL v obdobju 2008 –2013 in prvo polletje 2014

Enota ZDL	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014*
	1	2	3	4	5	6	7
Bežigrad	15,4%	13,7%	9,8%	6,5%	10,1%	20,5%	47,8%
Center	23,1%	12,8%	7,8%	26,8%	13,4%	6,8%	13,0%
Moste-Polje	15,4%	17,1%	31,4%	26,8%	27,5%	6,8%	13,0%
Šiška	19,7%	14,5%	17,6%	14,6%	16,8%	27,3%	13,0%
Vič-Rudnik	13,7%	25,6%	21,6%	8,1%	26,2%	34,1%	4,4%
Šentvid	7,7%	5,1%	3,9%	2,4%	2,7%	0,0%	4,4%
SNMP	0,9%	0,0%	7,8%	8,9%	3,4%	4,5%	4,4%
PNMP	0,9%	0,0%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%	0,0%
ZNMP	0,0%	2,6%	0,0%	0,8%	0,0%	0,0%	0,0%
ZPKZ	0,0%	8,5%	0,0%	2,4%	0,0%	0,0%	0,0%
Nejasno opred.lokac.	4,0%	0,0%	0,0%	0%	0,0%	0,0%	0,0%
Skupaj	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Opomba: *podatki za leto 2014 se nanašajo na obdobje 1. 1. 2014 do 30. 6. 2014.

Analiza **spremljanja števila prejetih pritožb po enotah ZD Ljubljana** kaže, (glej Tabelo 4), da so v prvem polletju 2014 (glej Sliko 6) največ pritožb obravnavali v enoti Bežigrad (47,8%), sledijo enote Center, Moste-Polje in Šiška (vsaka po 13,0%) ter enote Vič-Rudnik, Šentvid in SNMP (vsaka po 4,4%).

Slika 6. Primerjava deležev pritožb po enotah ZDL za prvo polletje 2013 in 2014



² $I_{(t,t-1)} = (\text{število pritožb v letu/obdobju } t / \text{število pritožb v letu/obdobju } t-1) - \text{indeks gibanja pritožb po letih/obdobju } (t = \text{tekoče obdobje}; t-1 = \text{preteklo obdobje});$

2.3.4.3. Izvedba ankete o zadovoljstvu zaposlenih

Anketo o zadovoljstvu zaposlenih za leto 2014 bomo izvajali v drugi polovici leta 2014 kontinuirano, da bomo pridobili čim več in čim bolj različna mnenja pacientov. Rezultati bodo prikazani Letnem poročilu ZD Ljubljana za leto 2014.

2.3.5. Zagotavljanje izobraževanja in usposabljanja

2.3.5.1. ZD Ljubljana kot učna ustanova

V prvem polletju 2014 smo v ZD Ljubljana, kot učna ustanova:

- izvajali mentorstvo specializantom, predvsem na področju družinske medicine in področjih kot so patronažno varstvo, klinična psihologija, fizioterapija, zdravstvena nega, idr.;
- izvajali klinične prakse oziroma klinično usposabljanje študentom visokošolskih študijskih programov I. stopnje zdravstvene nege, babištva in radiološka tehnologija in klinične vaje študentom visokošolskih strokovnih študijskih programov I. stopnje fizioterapije Univerze v Ljubljani Zdravstvene fakultete;
- zagotavljali mentorstva študentom Visoke šole za zdravstveno nego iz Novega mesta, ki so zaposleni v ZD Ljubljana ter mentorstva poletnega praktikuma (izvajanje obvezne prakse v obdobju počitnic) drugih izobraževalnih ustanov na področju zdravstvene nege;
- izvajali pripravništva za zaposlene Ministrstva za obrambo in kroženje pripravnikov v ZD Ljubljana.

2.3.5.2. ZD Ljubljana kot izobraževalna inštitucija

V prvem polletju 2014 smo v ZD Ljubljana, kot izobraževalna institucija v skladu s cilji določenimi v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2014 organizirali:

- šest internih izobraževanj na nivoju ZD Ljubljana za pridobitev kreditnih točk, kar je za 50,0% več kot v enakem obdobju lani. Vsebine in programi ter kreditne točke (KT)³ so prikazani v tabeli 5;
- pet izobraževanj v zdravstveni negi oziroma patronažnem varstvu (glej Tabelo 6);
- interno izobraževanje na nivoju posameznih enot in služb;
- izobraževanje/usposabljanje zaposlenih izven ZD Ljubljana.

Tabela 5. Pregled strokovnih vsebin internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana v prvem polletju 2014

Interno strokovno izobraževanje	Program (predavatelj)	Število KT
Obravnava kolkov pri dojenčkih – teoretični del (22.1.2014)	<ul style="list-style-type: none">• klinična obravnava razvoja kolka novorojenčka• smernice za obravnavo motenj v razvoju kolka novorojenčka in dojenčka• praktično izvajanje ultrazvoka kolkov dojenčka v preventivnem sistematskem programu dojenčkov v ambulanti pediatra na osnovni ravni• samostojno izvajanje ultrazvočnega presajanja kolkov dojenčka v starosti 6-8 tednov (po navodilu za izvajanje preventivnega programa)	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Obravnava kolkov pri dojenčkih – praktični del (4.2. – 30.4.2014)	<ul style="list-style-type: none">• Obravnava kolkov pri dojenčkih	20 KT za aktivno in pasivno udeležbo;
Aktualni problemi na področju ravnanja z zdravstveno dokumentacijo in cepljenja (11.3.2014)	<ul style="list-style-type: none">• opredelitev zdravstvene dokumentacije• posredovanje podatkov svojcem• seznanitev s pravilnimi postopki• načini ravnanja z zdravstveno dokumentacijo• pomen cepljenja danes• nevarnosti ob opustitvi cepljenja• nepopolna cepljenja in zaščita• zakonodaja na področju cepljenja• dileme ob zavrnitvi cepljenja	2 KT za pasivno in 3 KT za aktivno udeležbo;

³ Točke podeljuje: Slovensko zdravniško društvo in Zdravniška zbornica Slovenije;

Nadaljevanje Tabele 5.

Interno strokovno izobraževanje	Program (predavatelj)	Število KT
Urologija (14.5.2014)	<ul style="list-style-type: none"> Prepoznati bolnike z SSS / BHP in jih ustrezno zdraviti Spremljati vrednosti PSA in ustrezno ukrepati Prepoznati bolnike s prostatitisom in jih ustrezno zdraviti Prepoznati bolnike z rakom prostate, izvesti ustrezne diagnostične postopke in jih ustrezno zdraviti Prepoznati, spremljati in zdraviti bolnike z metastatskim rakom prostate Prepoznati urološke probleme v otroštvu in adolescenci in jih zdraviti 	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Varikologija (28.5.2014)	<ul style="list-style-type: none"> Prepoznati bolnike z varicami in jih ustrezno zdraviti Prepoznavanje klinične slika varic in načinov zdravljenja Prepoznati bolnike primerne za kirurško zdravljenje varic Seznanitev s kirurškim zdravljenjem varic Seznanitev z načini zdravljenja bolnikov z varicami s kompresijsko terapijo 	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;
Rokovanje z novorojenčkom in dojenčkom (11.6.2014)	<ul style="list-style-type: none"> posredovanje teoretičnega in praktičnega znanja zdravnikom, medicinskim in patronažnim sestram zmanjševanje okornosti in izboljšava gibalnih aktivnosti otrok 	4 KT za pasivno in 6 KT za aktivno udeležbo;

Legenda: KT – kreditna točka;

Tabela 6. Pregled strokovnih vsebin internih strokovnih izobraževanj ZD Ljubljana na področju zdravstvene nege (patronažnega varstva) v prvem polletju 2014

Datum	Naziv izobraževanja	Opredelitev ciljev izobraževanja
18.3.2014	ZDRAVSTVENA NEGA NOVOROJENCA I - nega popka, prepoznavna bolnega otroka	<ul style="list-style-type: none"> Osvežitev in pridobitev novih znanj na področju ZN novorojenčka Vzpostavitev sodelovanja med UKCL - Porodnišnico Ljubljana in PV ZDL v smislu spoznavanja načina dela porodnišnice in PV
1.4.2014	ZDRAVSTVENA NEGA NOVOROJENCA II (Odtegnitveni sindrom; Dojenček s kisikom na domu; Prepoznavna zlatenice in toaleta oči)	<ul style="list-style-type: none"> Osvežitev in pridobitev novih znanj na področju ZN novorojenčka
16.4.2014	ROKOVANJE Z NOVOROJENČKOM IN DOJENČKOM	<ul style="list-style-type: none"> posredovanje teoretičnega in praktičnega znanja patronažnim medicinskim sestram osvežitev že prej pridobljenih znanj
6.5.2014	OBRAVNAVA NOSEČNICE, OTROČNICE IN NOVOROJENCA V PORODNIŠNICI (Sprejem, porodna soba in poporodna obravnava; Protokol ponovne obravnave/ napotitve otročnice po odpustu iz Porodnišnice)	<ul style="list-style-type: none"> Osvežitev in pridobitev novih znanj, Vzpostavitev sodelovanja med UKCL -Porodnišnico Ljubljana in PV ZDL v smislu spoznavanja načina dela Porodnišnice in PV
16.06.2014 – 17.06.2014	PRISTOP K VITALNO OGROŽENEMU PACIENTU	<ul style="list-style-type: none"> Posredovati teoretično in praktično znanje medicinskim sestram in zdravstvenim tehnikom zaposlenim v ZDL Prepoznati klinične znake najbolj pogostih nujnih stanj in pravilno ukrepati Izvajati postopke in posege ZN v skladu s strokovnimi smericami in standardi Naučiti sodelavce praktičnih veščin pri oskrbi nujnih stanj Obnoviti in nadgraditi znanje Seznaniti s pastmi in zagatami pri obravnavi vitalno ogroženega pacienta Seznaniti z nevarnostmi pri pristopu k vitalno ogroženemu pacientu Seznaniti z zakonodajo pri obravnavi vitalno ogroženega pacienta

2.3.6. Zagotavljanje strokovnega nadzora in spremljanje zunanjih nadzorov

2.3.6.1. Redni interni strokovni nadzori

V prvi polovici leta 2014 smo v skladu s cilji določenimi v Finančnem načrtu za leto 2014 na področju izvajanja **rednih (programiranih) internih strokovnih nadzorov v dejavnostih ZD Ljubljana** (v nadaljevanju: PISN), izvedenih v letu 2012 in 2013 pripravili podrobno poročilo⁴, ki vsebuje ključne ugotovitve ter predloge korektivnih ukrepov in/ali sistemskih rešitev (glej Sliko 7).

⁴ Poplas Susič, Antonija in Kuhar, Marjeta. 2014. »Poročilo o izvedbi programiranih internih strokovnih nadzorov (PISN) V Zdravstvenem domu Ljubljana (obdobje 2012 – 2013)«

Slika 7. Standardizacija postopkov in dokumentacije v letu 2014 – 2017



Legenda: ZV – zdravstveno varstvo.

In sicer za naslednja področja zdravstvene dejavnosti/zdravstvenega varstva:

- (1) zdravstvenega varstva odraslih (družinska medicina),
- (2) zdravstvenega varstva predšolskih otrok (pediatrija),
- (3) zdravstveno varstvo otrok in mladine (šolska medicina),
- (4) zobozdravstvenega varstva odraslih,
- (5) zobozdravstvenega varstva otrok in mladine,
- (6) zdravstveno varstvo žensk,
- (7) centra za duševno zdravje,
- (8) fizioterapija,
- (9) patronažno varstvo in nega na domu in
- (10) zdravstvena vzgoja.

V sodelovanju s komisijami Strokovnega sveta ZD Ljubljana (glej Sliko 7) bodo pripravljene predlogi (prvih pet področij PISN izvedenih v letu 2012 do konca leta 2014, drugih pet področij izvedenih v letu 2013 do konca 2015) za odpravo pomanjkljivosti ter standardizacijo dela. Kasneje bodo ponovno izvedeni PISN v določenih dejavnostih zdravstvenega varstva po enotah ZD Ljubljana skladno s Pravilnikom o internem strokovnem nadzoru ZD Ljubljana.

2.3.6.2. Izredni interni strokovni nadzori

V prvi polovici leta 2014 sta bila v ZD Ljubljana opravljena 2 izredna interna strokovna nadzora (IISN) na podlagi Pravilnika o internem strokovnem nadzoru ZD Ljubljana, in sicer v dejavnosti pediatrične nujne medicinske pomoči (ločeno za zdravnika in ločeno za srednjo medicinsko sestro), oba za isti postopek kršitve pacientovih pravic.

Oba nadzora sta v obeh primerih pokazala, da postopek obravnave ni bil skladen s strokovnimi in organizacijskimi ter medicinsko-etičnimi načeli oziroma da so bile pravice pacientov kršene, zato so bili tudi določeni in izvedeni ukrepi (predlagana upokojitev in omejitev ter nadzor pri dežuranju, dodatno izobraževanje), da do podobnih odstopanj ne bi več prihajalo.

2.3.6.3. Spremljanje eksternih (zunanjih) nadzorov

V prvem polletju 2014 smo v ZD Ljubljana imeli 21 zunanjih (eksternih) nadzorov, kar je za 33,3% več kot v enakem obdobju lani, ki so jih opravili organi nadzora skladno z veljavno zakonodajo. Glede

na uresničevanje ciljev določenih v Finančnem načrtu ZD Ljubljana za leto 2014, smo nadaljevali s sistematičnim spremljanjem zunanjih nadzorov, katerih rezultati so prikazani v tabeli (glej Tabelo 7).

Tabela 7. Sistematično spremljanje zunanjih (eksternih) nadzorov v prvem polletju 2014

Vrste nadzorov	Vsebina nadzora	Enota ZDL	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Finančno-medicinski in administrativni nadzori ZZS⁵	/	/	/	/
Strokovni nadzori s svetovanjem ZS⁶	izredni	Center	Otorinolaringološka ambulanta	Ugotovljenih strokovnih nepravilnosti ni bilo, razen dolgih čakalnih dob, ki pa jih je mogoče zmanjšati s spremembo organizacije dela, temveč samo s povečanjem dodatnega tima, kar pa je v domeni ZZS.
	redni	Vič-Rudnik	PNMP (ZV predšolskih otrok)	Ugotovljenih strokovnih nepravilnosti ni bilo.
		Bežigrad	ZV predšolskih in šolskih otrok	Ugotovljeno je bilo, da delo poteka strokovno neoporečno in odlično, vredno pohvale.
		Center	ZV predšolskih in šolskih otrok	Sklepa o zaključku nadzora še nismo prejeli.
Inšpekcijski nadzori ZIRS⁷	redni	Center (ambulanta Zavod IG)		Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
		Šiška (ambulanta Lek)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Vič-Rudnik (ambulanta ZBV Vič)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Vič-Rudnik (DSO Bokalca)	(1) nalezljivih bolezni; (2) zdravstvena ustreznost pitne vode; (3) minimalnih standardov zdravstvenih pogojev v javnem zdravstvenem zavodu; (4) ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti; (5) zdravniške službe; (6) duševnega zdravja; (7) pacientovih pravic; (8) tobaka, tobačnih izdelkov; (9) omejevanja porabe alkohola;	Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
		Moste-Polje (Fužine)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Moste-Polje (Jarše)		Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
		Moste-Polje (Polje)		Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
		Moste-Polje (DSO Moste-Polje)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Moste-Polje (DSO Fužine)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Moste-Polje (OŠ Ketteja Murna)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Moste-Polje (OŠ Božidarja Jakca)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
Bežigrad (OŠ Vita Kraigherja)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.		

⁵ **Nadzor ZZS nad:** spoštovanjem prevzetih obveznosti po pogodbi; evidentiranjem in obračunavanjem zdravstvenih storitev; uveljavljanjem pravic iz OZZ (npr. nega družinskega člana, spremljanje, napolitven na sekundarno raven zdravstvenega varstva, nadzor nad predpisovanjem in izdajanjem zdravil ter medicinsko tehničnih pripomočkov, idr.); ter izvajanjem drugih pogodbenih obveznosti (npr. ordinacijski čas, vodenje čakalne knjige, idr).

⁶ **Strokovni nadzor s svetovanjem ZS:** preverjanje strokovnosti dela (uporaba strokovno preverjenih metod in dosežkov znanosti, izvajanje strokovnih navodil strokovnih kolegov, uporaba metod kakovosti pri delu, ipd.).

⁷ **Inšpekcijski nadzori ZIRS:** preverjanje izvajanja ukrepov veljavne zakonodaje s področja: (1) nalezljivih bolezni; (2) zdravstvena ustreznost pitne vode; (3) minimalnih standardov zdravstvenih pogojev v javnem zdravstvenem zavodu; (4) ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti; (5) zdravniške službe; (6) duševnega zdravja; (7) pacientovih pravic; (8) tobaka, tobačnih izdelkov; (9) omejevanja porabe alkohola.

Nadaljevanje tabele 7.

Vrste nadzorov	Vsebina nadzora	Enota ZDL	Nadzorovana dejavnost/področje	Ugotovljene nepravilnosti
Inšpekcijski nadzori ZIRS ⁷	redni	Bežigrad (Zavod za gluhe in nagl.)	(1) nalezljivih bolezni; (2) zdravstvena ustreznost pitne vode; (3) minimalnih standardov zdravstvenih pogojev v javnem zdravstvenem zavodu; (4) ravnanja z odpadki, ki nastanejo pri opravljanju zdravstvene dejavnosti, v objektih, namenjenih tej dejavnosti; (5) zdravniške službe; (6) duševnega zdravlja; (7) pacientovih pravic; (8) tobaka, tobčnih izdelkov; (9) omejevanja porabe alkohola;	Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Bežigrad (SPSŠB)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
		Bežigrad (DSO Bežigrad)		Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.
		Bežigrad (Mislejeva)		Ugotovljenih nepravilnosti ni bilo.
Inšpekcijski nadzori IRSVNDN ⁸	/	/	/	/
Inšpekcijski nadzori IRSD ⁹	/	/	/	/
Inšpekcijski nadzor IP ¹⁰	/	/	/	/
Meroslovni nadzori MIRS ¹¹	redni	Moste-Polje	merila v uporabi pri opravljanju svoje medicinske dejavnosti	Ugotovljene so bile manjše neskladnosti, ki so bile v roku določenem z odločbo tudi odpravljene.

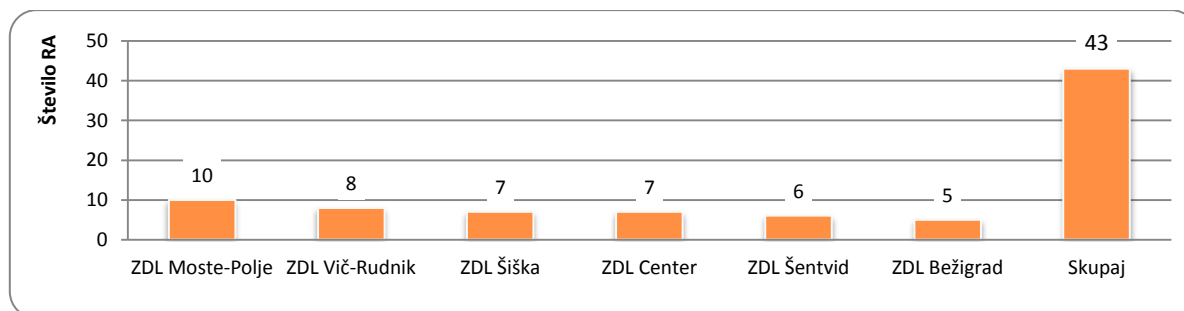
Legenda: IP – Informacijski pooblaščenec; IRSD – Inšpektorat RS za delo pri Ministrstvu za delo, družino in socialne RS; IRSVNDN – Inšpektorat RS za varstvo pred nevarnimi in drugimi nesrečami pri Ministrstvu za obrambo RS; MDPS – medicina, dela, prometa in športa; MIRS – Urada RS za meroslovje pri Ministrstvu za gospodarski razvoj in tehnologijo RS; MTP – medicinsko tehničnih pripomočkov; ZIRS – Zdravstveni inšpektorat RS pri Ministrstvu za zdravje; ZV – zdravstveno varstvo; ZZS - Zdravniška zbornice Slovenije; ZZZS – Zavod za zdravstveno zavarovanje Slovenije.

2.3.7. Uvajanje novosti, sodelovanje z zunanjimi institucijami

2.3.7.1. Referenčne ambulante družinske medicine (RADM)

Postopno uvajanje referenčnih ambulant v družinski medicini oziroma v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (v nadaljevanju: RA), ki v ZD Ljubljana poteka že od leta 2011, v prvem polletju 2014 v ZD Ljubljana, glede na zmanjševanje in postopno podeljevanje programov RA s strani MZ in ZZZS ostaja število RA enako kot v enakem obdobju lani (glej Sliko 8).

Slika 8. Mreža 43 RA po enotah ZD Ljubljana na dan 30. 6. 2014



⁸ **Inšpekcijski nadzori IRSVNDN:** preverjanje varstva pred požarom in evakuacijo z določili Zakona o varstvu pred požarom in Zakona o varnosti in zdravju pri delu (pooblastila, požarni red, načrt evakuacije, požarni načrt, evakuacijske poti in izhode, usposabljanje zaposlenih in stanje opreme, naprav in sredstev za varstvo pred požarom).

⁹ **Inšpekcijski nadzori IRSD:** preverjanje varstva in zdravja pri delu z določili Zakona o varnosti in zdravju pri delu (pripravljenosti načrta in izvajanje aktivnosti na področju promocije zdravja; sprejetosti ukrepa za preprečevanje, odpravljanje in oblikovanje nasilja, trpinčenja, nadlegovanja in drugih oblik psihofizičnega tveganja na delovnem mestu; ali ocene tveganj delovnih mest vsebujejo opredeljene psihosocialnih tveganj).

¹⁰ **Inšpekcijski nadzor IP:** preverjanje varstva osebnih podatkov z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov.

¹¹ **Meroslovni nadzori MIRS:** preverjanje ustreznosti merilnih naprav z določili Zakona o meroslovju in Pravilnika o načinu izvajanja meroslovnega nadzora nad merili s preverjanjem meril v uporabi.

Z namenom ugotavljanja razvoja RA v ZD Ljubljana, smo v prvem polletju 2014 nadaljevali s sistematičnim sprotnim in centraliziranim spremljanjem rezultatov dela na podlagi:

- **rezultatov dela DMS v RA na področju preventivnega presejanja** (DMS o svojem delu vsak mesec poročajo skladno s sklepom Projektnega sveta RA Ministrstva za zdravje);
- **kazalnikov kakovosti-registrov kroničnih bolnikov** (zdravniki (nosilci RA) in DMS so o svojem delu vsak mesec poročajo skladno s sklepom Projektnega sveta RA Ministrstva za zdravje).

2.3.7.1.1. Rezultati dela RA na področju preventivnega presejanja (preventiva)

V prvi polovici leta 2014 smo nadaljevali s spremljanjem rezultatov dela DMS, katere spremljamo že od 1. 6. 2012 dalje, glede števila najdenih kroničnih bolnikov pri DMS¹² po preventivnem presejanju za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, srčno žilne bolezni, hipertenzijo in depresijo, števila pacientov z ugotovljenimi dejavniki tveganja po opravljenem preventivnem presejanju¹³, števila pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravi) po opravljenem presejanju¹⁴. Rezultati dela DMS v RA za obdobje junij 2012 – junij 2014 kažejo (glej Tabelo 8), da je bilo konec junija 2014 v 43. RA od **21.104** presejanj najdenih **1.937** (9,2%) kroničnih bolnikov, **15.780** (74,8%) bolnikov z dejavniki tveganja in **3.387** (16,0%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih¹⁵.

Tabela 8. Rezultati preventivnega presejanja RA (preventiva) v prvem polletju 2014 v primerjavi z celotnim obdobjem spremljanja (junij 2012 – junij 2014)

Mesec (število RA)	Št. kroničnih bolnikov - najdeni pri preventivnem presejanju pri DMS							Št. pacientov z DT	Število zdravih pacientov (brez DT)	Skupaj
	Astma	KOPB	SB	SŽB	Hipertenzija	Depresija	Skupaj			
1	2	3	4	5	6	7	8 = (2+3+4+5+6+7)	9	10	11 = 8 + 9 + 10
Januar 2014 (43 RA)	6	6	24	0	31	4	71	697	118	886
Februar 2014 (43 RA)	7	7	31	3	42	0	90	577	107	774
Marec 2014 (43 RA)	3	6	20	5	33	1	68	687	114	869
April 2014 (43 RA)	4	6	23	3	26	1	63	550	121	734
Maj 2014 (43 RA)	5	7	15	3	30	7	67	596	78	741
Junij 2014 (43 RA)	2	7	20	3	33	4	69	534	78	681
Skupaj (jan/jun2014)	27	39	133	17	195	17	428	3.641	616	4.685
Junij 2012 (43 RA)	0	6	12	1	15	3	37	308	114	459
Julij/december 2012	23	93	156	42	219	21	554	3.571	1.027	5.152
Januar/junij 2013	31	75	141	21	223	16	507	4.427	927	5.861
Julij/december 2013	42	42	116	23	170	18	411	3.833	703	4.947
Januar/junij 2014	27	39	133	17	195	17	428	3.641	616	4.685
Skupaj (jun2012/jun2014)	123	255	558	104	822	75	1.937	15.780	3.387	21.104
Delež skupaj (v %)	0,6%	1,2%	2,6%	0,5%	3,9%	0,4%	9,2%	74,8%	16,0%	100,0%

Legenda: SB – sladkorna bolezen; SŽB – srčno žilne bolezni; DT – dejavniki tveganja.

Analiza spremljanja rezultatov dela DMS v RA kaže (glej Tabelo 8 in Sliko 9), da je bilo v obdobju junij 2012/junij 2014 s preventivnim presejanjem od **1.937** (100,0%) pacientov oziroma kroničnih bolnikov, najdenih 123 (6,4%) pacientov z astmo, 255 (13,2%) pacientov s KOPB, 558 (28,8%)

¹² **Vpis kroničnih bolnikov – najdeni pri presejanju v ambulanti pri DMS:** vpiše se paciente, kjer DMS s pomočjo preventivnega presejanja ugotovi kronično bolezen. Ker sama ni pristojna za potrditev diagnoze, pošlje takega pacienta v obravnavo k zdravniku, ki je dolžan v roku 3 tednov postaviti diagnozo. Skupaj poskrbita za vpis v Register kroničnih bolezni, DMS pa poskrbi za vpis v svojo evidenco. Vpisani podatki veljajo za tekoči mesec.

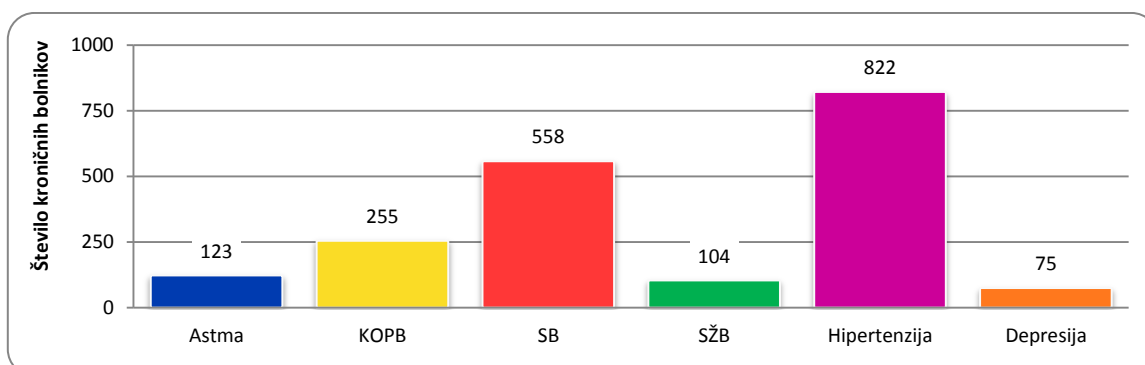
¹³ **Število pacientov z ugotovljenimi dejavniki tveganja po opravljenem presejanju:** vpiše se skupno število pacientov obravnavanih pri DMS za tekoči mesec pri katerih so ugotovljeni dejavniki tveganja (skupno število - neodvisno od vrste obravnave), pri čemer ni potrebno razlikovati ali je bil pacient obravnavan na povabilo DMS ali so bili napoteni s strani ZDM. Vpisani podatki veljajo za obdobje tekočega meseca.

¹⁴ **Število pacientov brez dejavnikov tveganja (zdravi) po opravljenem presejanju:** vpiše se skupno število pacientov obravnavanih pri DMS za tekoči mesec pri katerih niso bili ugotovljeni dejavniki tveganja (skupno število - neodvisno od vrste obravnave), pri čemer ni potrebno razlikovati ali je bil pacient obravnavan na povabilo DMS ali so bili napoteni s strani ZDM. Vpisani podatki veljajo za obdobje tekočega meseca.

¹⁵ Konec junija 2012 v 40. RA od 459 presejanj najdenih 37 (8,1%) kroničnih bolnikov, 308 (67,1%) presejanj z dejavniki tveganja in 114 (24,8%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih. Konec decembra 2012 v 42. RA od 5.611 presejanj najdenih 591 (10,5%) kroničnih bolnikov, 3.879 (69,1%) z dejavniki tveganja in 1.141 (20,3%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih. Konec junija 2013 v 43. RA od 11.722 presejanj najdenih 1.098 (9,4%) kroničnih bolnikov, 8.306 (70,9%) z dejavniki tveganja in 126 (1,6%) pacientov brez dejavnikov tveganja oziroma zdravih.

pacientov s sladkorno boleznijo, 104 (5,4%) pacientov s srčnožilno boleznijo, 822 (42,4%) pacientov s hipertenzijo in 75 (3,9%) pacientov z depresijo.

Slika 9. Rezultati RA – preventiva za astmo, KOPB, sladkorno bolezen, depresijo, hipertenzijo in srčno žilno bolezen v obdobju junij 2012 – december 2013



Legenda: SB – sladkorna bolezen; SŽB – srčno žilne bolezni; DT – dejavniki tveganja;

2.3.7.1.2. Rezultati vodenja kroničnih bolnikov v RA (registri kroničnih bolnikov)

V prvem polletju 2014 smo spremljali sledeče registre bolnikov s kroničnimi boleznimi za 43 RA:

- število registriranih kroničnih bolnikov z **astmo** in število opredeljenih pacientov na ambulanto – kazalnik 1¹⁶ od junija 2011 dalje (glej Sliko 10);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **KOPB** in število opredeljenih pacientov na ambulanto – kazalnik 2¹⁷ od junija 2011 dalje (glej Sliko 11);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **sladkorno boleznijo** in število opredeljenih pacientov na ambulanto – kazalnik 3¹⁸: od februarja 2012 dalje (glej Sliko 12);
- število registriranih kroničnih bolnikov s **arterijsko hipertenzijo** in število opredeljenih pacientov na ambulanto – kazalnik 4¹⁹: od januarja 2013 dalje (glej Sliko 13);
- število registriranih kroničnih bolnikov z **benignim povečanjem prostate** in število opredeljenih pacientov na ambulanto – kazalnik 5²⁰: od marca 2014 dalje (glej Sliko 14);
- število registriranih kroničnih bolnikov z **depresijo** in število opredeljenih pacientov na ambulanto – kazalnik 6²¹: od marca 2014 dalje (glej Sliko 15).

Iz grafičnih prikazov je razvidno, da je število registriranih kroničnih bolnikov z astmo, KOPB, sladkorno boleznijo in arterijsko hipertenzijo (glej Sliko od 10 do 13) v mesecu februarju 2014 ter število registriranih kroničnih bolnikov z arterijsko hipertenzijo še v mesecu marcu 2014 manjše zaradi zamenjave RA v enoti ZDL Bežigrad. Nova RA je pričela z registracijo kroničnih bolnikov s 01. 02. 2014, zato je opazen padec v skupnem številu kroničnih bolnikov.

¹⁶ **Register – astma:** Razmerje populacije s statusom astme glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca astme v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra astme. Razmerje lahko preseže 100%.

¹⁷ **Register – KOPB:** Razmerje populacije s statusom KOPB glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca KOPB v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra KOPB. Razmerje lahko preseže 100%.

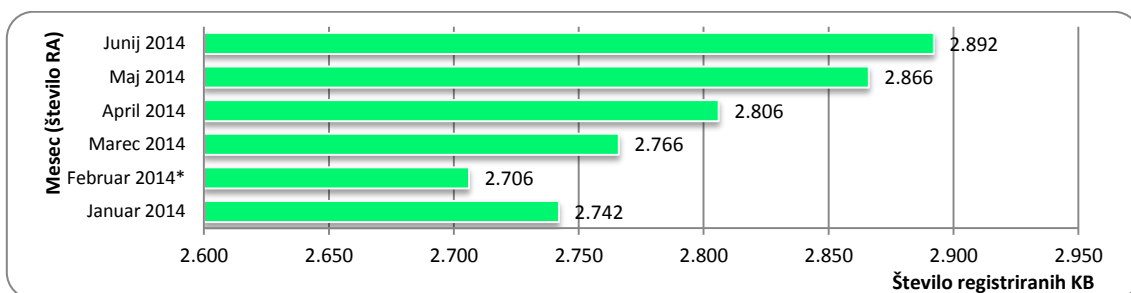
¹⁸ **Register – sladkorna bolezen:** Razmerje populacije s statusom sladkorne bolezni glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca sladkorne bolezni v Sloveniji, ki znaša 6%. Številka je vzeta iz registra sladkorna bolezen. Razmerje lahko preseže 100%.

¹⁹ **Register – arterijska hipertenzija:** Razmerje populacije s statusom hipertenzije glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca arterijske hipertenzije v Sloveniji, ki znaša 26%. Številka je vzeta iz registra Hipertenzija.

²⁰ **Register – benigno povečanje prostate:** Razmerje moške populacije s statusom BHP glede na število registrirane populacije moškega spola, korigirane z odstotkom prevalenca BHP v Sloveniji, ki znaša 3%. Številka je vzeta iz registra BHP. Razmerje lahko preseže 100%.

²¹ **Register – depresija:** Številka je vzeta iz registra Hipertenzija. Razmerje populacije s statusom depresije glede na število registrirane populacije, korigirane z odstotkom prevalenca depresije v Sloveniji, ki znaša 5%. Številka je vzeta iz registra Depresije. Razmerje lahko preseže 100%.

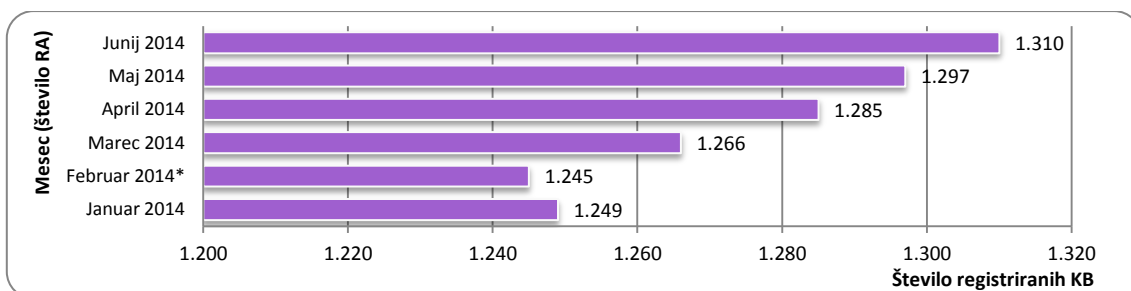
Slika 10. Število registriranih kroničnih bolnikov z astmo v prvem polletju 2014



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

Opomba: * S 01. 02. 2014 je prišlo do zamenjave 1 RA v enoti ZDL Bežigrad – nova RA je pričela z registracijo kroničnih bolnikov s 01. 02. 2014, zato je število kroničnih bolnikov manjše;

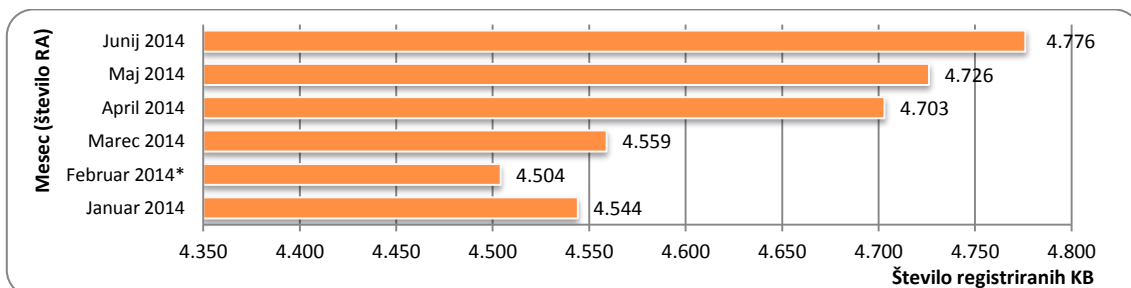
Slika 11. Število registriranih kroničnih bolnikov s KOPB v prvem polletju 2014



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

Opomba: * S 01. 02. 2014 je prišlo do zamenjave 1 RA v enoti ZDL Bežigrad – nova RA je pričela z registracijo kroničnih bolnikov s 01. 02. 2014, zato je število kroničnih bolnikov manjše;

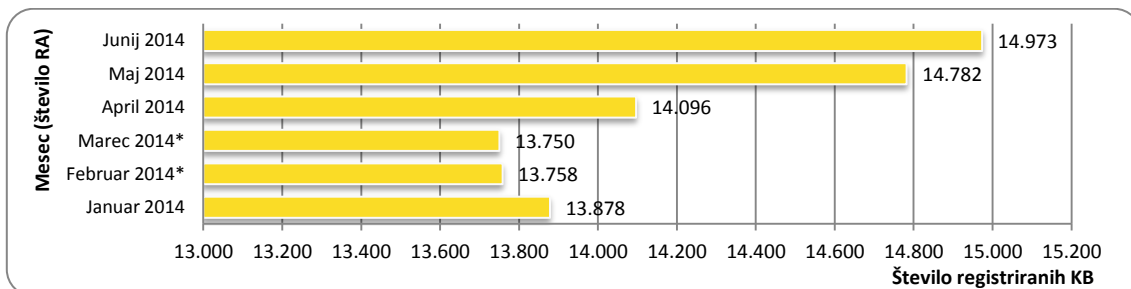
Slika 12. Število registriranih kroničnih bolnikov s sladkorno boleznijo v prvem polletju 2014



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

Opomba: * S 01. 02. 2014 je prišlo do zamenjave 1 RA v enoti ZDL Bežigrad – nova RA je pričela z registracijo kroničnih bolnikov s 01. 02. 2014, zato je število kroničnih bolnikov manjše;

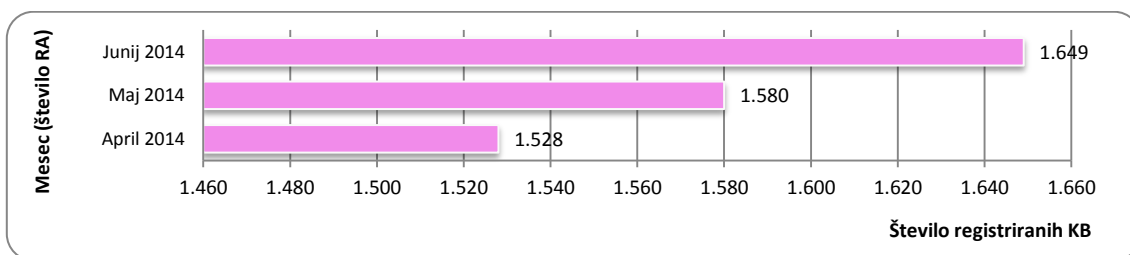
Slika 13. Število registriranih kroničnih bolnikov s arterijsko hipertenzijo v prvem polletju 2014



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

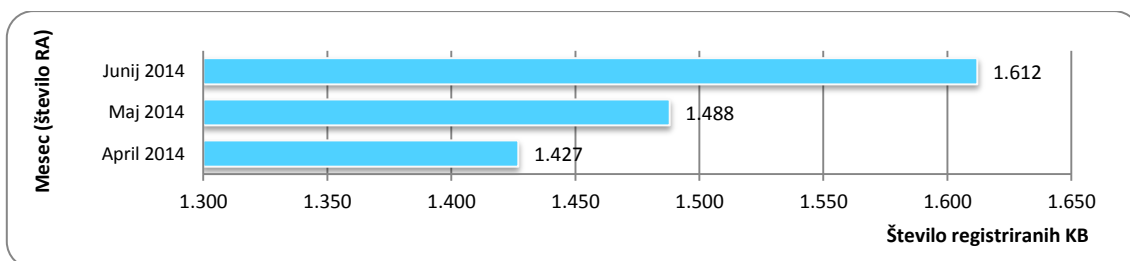
Opomba: * S 01. 02. 2014 je prišlo do zamenjave 1 RA v enoti ZDL Bežigrad – nova RA je pričela z registracijo kroničnih bolnikov s 01. 02. 2014, zato je število kroničnih bolnikov manjše;

Slika 14. Število registriranih kroničnih bolnikov s BHP v prvem polletju 2014



Legenda: KB – kronični bolniki; BHP – benigno povečanje prostate; RA – referenčna ambulanta.

Slika 15. Število registriranih kroničnih bolnikov s depresijo v prvem polletju 2014



Legenda: KB – kronični bolniki; RA – referenčna ambulanta.

2.3.7.2. Simulacijski center (SIM Center)

V ZD Ljubljana smo 31. januarja 2014 odprli vrata Simulacijskemu centru, ki zagotavlja usposabljanje zdravnikom, medicinskim sestram, zdravstvenim timom, študentom medicine in zdravstvene nege, kliničnim mentorjem zdravstvenih fakultet in srednjih zdravstvenih šol, s ciljem izboljšanja varnosti pacientov in zadovoljstva z večjo učinkovitostjo. Poslanstvo SIM centra je izboljšati varnost bolnikov in kliničnih rezultatov z vključitvijo simulacij v procese učenja in usposabljanja. Vizija SIM centra je tako usposobiti kompetenten zdravstveni kader, ki je vsestransko praktično in teoretično usposobljen, in se zna prilagajati različnim situacijam v kliničnem okolju.

SIM center bo zagotavljal usposabljanje tudi nezdravstvenemu kadru ter laični javnosti. SIM CENTER razvija inštruktorje in predavatelje, ki so pri svojem delu inovativni, uporabljajo sodobne metode poučevanja in raziskovanja. Do julija 2014 deluje v **SIM centru 8 aktivnih inštruktorjev**. Za strokovno delo SIM centra je odgovoren strokovni odbor SIM centra ki šteje 9 članov²². Glavni dejavnosti SIM Centra sta izobraževanje in raziskovanje, ki sta podrobneje predstavljeni v nadaljevanju.

Izobraževanje: Zaradi vse kompleksnejšega dela v zdravstvu je nujno potrebno kontinuirano izobraževanje. Dnevno namreč ugotavljamo, da velikokrat za kakovostno in profesionalno oskrbo uporabnikov ni dovolj pridobljena formalna izobrazba in znanje. Za večino situacij ob stiku z bolnikom se je nujno potrebno predhodno pripraviti, preden se s primerom ponovno soočimo. Na omenjene situacije se lahko uspešno pripravimo s pomočjo SIMULACIJ. Gre za varen, učinkovit in etičen način izobraževanja. Zagotoviti želi tako varno učno okolje, v katerem kandidat pridobi izkušnjo, kako poteka delo z življenjsko ogroženim pacientom, kako reševati akutno situacijo in predstavlja način učenja, kjer imajo odločitve posledice. Na tak način se najbližje približamo kliničnemu okolju. Moduli, ki jih izvajamo so aktualni, mednarodno primerljivi:

- postopki, posegi in monitoring
- oskrba vitalno ogroženega pacienta

²² (1) Asist.mag. MATEJA ŠKUFCA STERLE, dr.med.spec., Vodja za medicinska vprašanja v SIM centru; (2) Doc.dr. TONKA POPLAS SUSIČ, dr.med., spec.druž.med, Strokovna direktorica Zdravstvenega doma Ljubljana; (3) UROŠ ZAFOSNIK, dipl.zn., mag.soc.del, Vodja / koordinator SIM centra; (4) TATJANA GRMEK MARTINJAŠ, dr.med., specialistka pediatrije, specialistka šolske medicine; (5) KRISTJAN DEMIAN SANCIN, dr.med.spec.; (6) TEA STEGNE IGNJATOVIČ, dr.med.spec.; (7) ANDREJA ŠPILEK PLAHUTNIK, dipl.m.s.; (8) ŠPELA BAZNIK, dr.med.spec. in (9) BREDA KRIŠTO, dr.med.spec.

- oskrba poškodovanca
- oskrba rane, prepoznavna septičnega šoka
- obvladovanje stresa pri zaposlenih v zdravstvu
- management prisilne hospitalizacije
- sprejem in triaža bolnika
- triaža po telefonu

Cilji izobraževanja so jasno definirani za vsak modul posebej. V izdelavi so naslednji moduli:

- Porod na terenu 1
- Pristop k vitalno ogroženemu otroku 1

SIM center na področju izobraževanja tako nudi:

- praktično naravnani izobraževalni programi
- mednarodno primerljive izobraževalne programe
- pridobitev sodobnih znanj s področja zdravstvenih in socialnih ved
- **povezovanje teorije in prakse,**
- **raziskovanje**
- **individualni pristop in posvečanje vsakemu posameznemu udeležnemu na izobraževanju.**²³

Za učenje s pomočjo simulacij poskušamo ves čas biti inovativni. Ustvarjamo lastne produkte, ki nam omogočajo izvajanje naprednih simulacij:

- Modeli za učenje vzstavitve i.v. poti
- Model za ugotavljanje lege ploda v materi
- Virtualni pacient (vbodna rana)
- Virtualni pacient (tenzijski pneumotoraks)

Raziskovanje: V SIM centru imamo tako nešteto možnosti izboljševati klinično prakso s pomočjo inovativnih raziskav. Raziskujemo samo aktualna klinična vprašanja. V kliničnem okolju raziščemo trenutno situacijo, preučimo primere dobre prakse, tuje reference, ter definiramo poskusno teorijo. Slednje v določenem časovnem obdobju preizkušamo v kliničnem okolju. V primeru potrditev slednje, oblikujemo standardizacijo dela oz. primer dobre prakse. Delo nadaljujemo z objavo znanstvenega članka, objavo na simpoziju oz. konferenci, ter razširitvijo dobre prakse na nacionalni nivo.

Tabela 9. Rezultati kazalniki kakovosti delovanja SIM Centra v prvem polletju 2014

Kazalnik kakovosti	Rezultati
Izobraževanje	Število zunanjih udeležencev: do julija 2014 smo v SIM centru gostili 254 zunanjih udeležencev.
	Število udeležencev ZDL: do julija 2014 smo v SIM centru gostili 91 udeležencev iz ZDL.
	Od februarja pa do julija 2014 se je v SIM centru izobraževalo 345 vseh udeležencev.
Evalvacija modulov	Od meseca maja 2014 module sproti tudi evalviramo. Pri tem imamo cilj, da 90% udeležencev poda najvišjo možno oceno za splošno oceno modula. V mesecu maju in juniju 2014 smo ta cilj dosegli.
Aktivne udeležbe, objavljeni prispevki	Do julija 2014 smo bili aktivno udeleženi na simpozijih dvakrat, in sicer na: 2nd emergency medicine congress with International Participation (Education and Research in the Simulation Center), 21. Mednarodni simpozij o urgentni medicini (Sprejem in obravnava nujnega pacienta v Zdravstvenem domu Ljubljana- rdeči alarm). Prav tako se dnevno povezujemo z ostalimi simulacijskimi centri po svetu preko Twit-a. Gre za aktivno obliko učenja, izmenjava izkušenj ter navsezadnje tudi promocijo. Do meseca julija smo objavili 65 strokovnih vsebin preko socialnega omrežja Twit.
Incidenti	Do meseca julija v SIM centru ne beležimo nobenega incidenta. SIM CENTER ustvarja nova znanja v harmoničnem odnosu med kliniki, predavatelji, inštruktorji, ter pacienti, ter ta znanja prenaša v klinično okolje. Sodelovanje s kliničnim okoljem je pri tem temeljno. Naša temeljna značilnost je učenje in raziskovanje na praktičnih problemih, z namenom izboljšati oz. standardizirati delo v kliničnem okolju.

²³ Oprema: (1) I-simulate simulacijski program; (2) Laerdal : MegaCode Kelly, Sim man (trauma), Sim baby, Roka (nastavitev I.V. poti), Resusci Anne QCPR AED Full Body in Trolley Suitcase, Laerdal Aspirator; (3) Medicinski aparati: Dräger Oxylog 1000, BCI Oxymeter, VeraTemp - profesionalni brezkontaktni termometer.

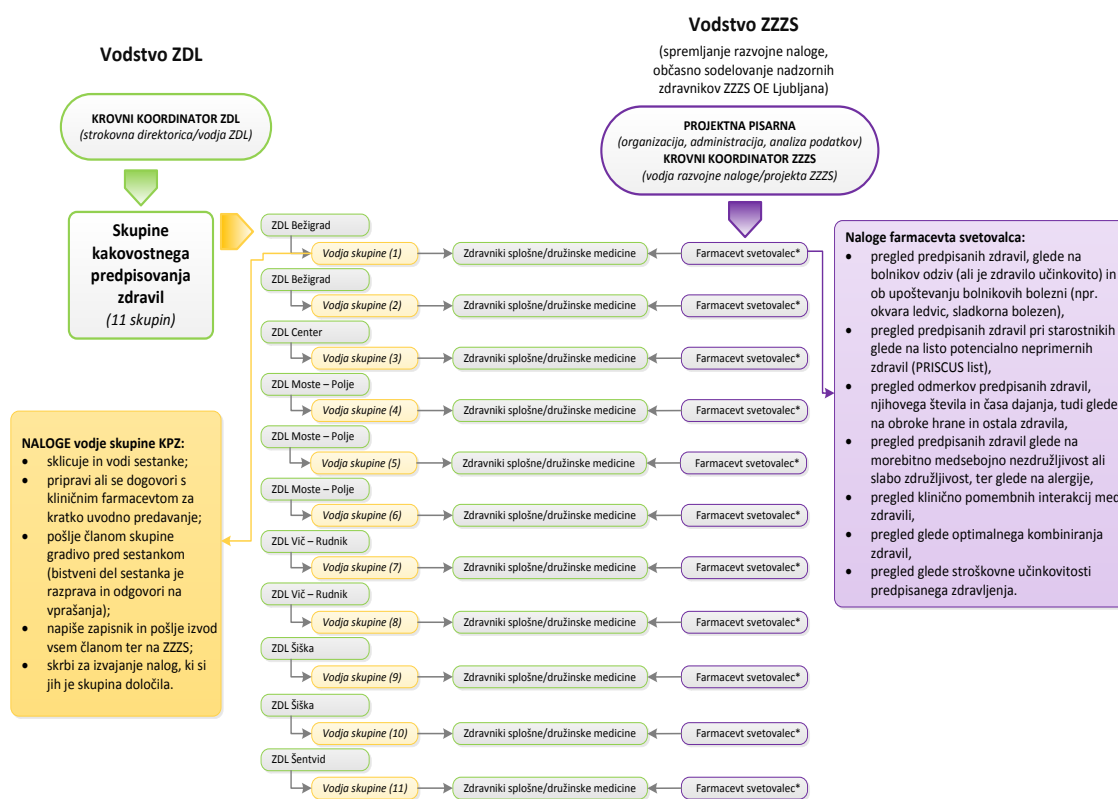
Kot primer dobre prakse smo oblikovali Protokol aktivacije dežurne ekipe v ZVO po enotah v primeru nujnega stanja v ZDL. V skladu s tem je stalno v pripravljenosti dežurna ekipa, ki je v SIM centru ustrezno usposobljena, da ukrepa v primeru nujnega stanja pred prihodom urgentne ekipe SNMP.

Za spremljanje uspešnosti dela smo si načrtali natančen načrt kakovosti. Spremljamo kazalnike kakovosti, ki so prikazani v tabeli (glej Tabela 9)²⁴.

2.3.7.3. Uvajanje kliničnega farmacevta v prakso – razvojna naloga ZZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«

V ZD Ljubljana smo aprila 2014 pričeli s skupno razvojno nalogo ZD Ljubljana in ZZZS z imenom »Kakovostno predpisovanje zdravil oz. klinični farmacevt« (glej Sliko 16 in Tabela 10).

Slika 16. Vključitev v ZD Ljubljana v 2. fazo razvojne naloge ZZZS »Kakovostno predpisovanje zdravil«



Namen razvojne naloge je omogočiti zdravnikom na primarnem nivoju neodvisno izobraževanje in svetovanje na področju predpisovanja zdravil. Poseben poudarek razvojne naloge je na polifarmakoterapiji. Med zdravniki družinske/splošne medicine ZD Ljubljana smo oblikovali »Skupine kakovostnega predpisovanja zdravil«, v kateri sodeluje tudi klinični farmacevt. Skupine so se v aprilu in maju 2014 sestale na dveh od predvidenih petih sestankov. Na sestankih so člani razpravljali na temo sistematičnega pristopa k polifarmakoterapiji, o zdravilih neprimernih za starostnike iz Priscus seznama, natančneje o analgetikih, antiaritmikih, antibiotikih in zdravilih z antiholinergičnim učinkom in izmenjali izkušnje s področja farmakoterapije s predstavitvijo primerov.

V vseh enotah ZD Ljubljana od aprila 2014 hkrati poteka sistematičen pregled zdravljenja pri bolnikih s polifarmakoterapijo, ki ga izvajajo klinični farmacevti – svetovalci. Delo kliničnega farmacevta poteka v

²⁴ Zafošnik, Uroš. Viri: Simulacijski center (2014). Prevezeto 3.julij 2014 iz: http://www.zd-lj.si/zdlj/index.php?option=com_k2&view=item&layout=item&id=934&Itemid=1391.

vsaki enoti ZD Ljubljana enkrat tedensko po 6 ur v obliki popoldanske posvetovalnice. Do sedaj je 11 kliničnih farmacevtov opravilo 392 farmakoterapijskih pregledov (FTP) (glej tabelo). Na farmakoterapijski pregled izbrani osebni zdravnik napoti bolnika s polifarmakoterapijo, bolnika z morebitnimi neželenimi učinki zdravil ali bolnika s kronično ledvično/jetno boleznijo, kjer je potrebna prilagoditev odmerkov zdravil.

Tabela 10. Število farmakoterapijskih pregledov (FTP) po posamezni skupini v enotah ZDL

Podatki o številu farmakoterapijskih pregledov za spremljanje razvojne naloge						
Podatki o ZD, vodji skupine in farmacevtu				Ime skupine		
Št.	Zdravstveni dom	Vodja SKPZ	Farmacevt	SKPZ	Število FTP skupaj	% FTP od skupnega števila
1	ZDL - Bežigrad	Mihaela Strgar Hladnik	Demetrija Petrica	Bežigrad 1	33	8,4%
2	ZDL - Bežigrad	Doroteja Drobnič Kovač	Petra Jančar	Bežigrad 2	35	8,9%
3	ZDL - Center	Nina Lokovšek	Samo Rožman	Center	23	5,9%
4	ZDL - Moste Polje	Janez Kuštrín	Ana Banovič	Moste - Polje 1	42	10,7%
5	ZDL - Moste Polje	Boris Palek	Maja Tršinar	Moste - Polje 2	46	11,7%
6	ZDL - Moste Polje	Jasmina Plahčinski	Barbara Tašker	Moste - Polje 3	42	10,7%
7	ZDL - Šiška	Branka Štigl	Janez Toni	Šiška 1	40	10,2%
8	ZDL - Šiška	Marjeta Demšar	Maša Gulín	Šiška 2	35	8,9%
9	ZDL - Vič Rudnik	Zvezdana Jablanov	Maja Jošt	Vič - Rudnik 1	38	9,7%
10	ZDL - Vič Rudnik	Breda Krišto	Tanja Tomšič	Vič - Rudnik 2	33	8,4%
11	ZDL - Šentvid	Tea Stegne Ignjatovič	Lea Knez	Šentvid	25	6,4%
ZD Ljubljana				Skupaj	392	100,0%

2.3.7.4. Delovna skupina za uvedbo novega modela v fizioterapiji na primarni ravni

V prvem polletju 2014 smo nadaljevali s sodelovanjem v Delovni skupini strokovnjakov za uvedbo novega modela financiranja v fizioterapiji na primarni ravni (v nadaljevanju: DS), ki se je začel uporabljati/uvajati s 1. 1. 2014. V skladu s cilji določenimi v Finančnem načrtu za leto 2014 sproti analiziramo pomanjkljivosti modela, ki so bile tudi predstavljene na dveh sejah DS v prvem polletju in sicer:

- v Pravilniku o najdaljših dopustnih čakalnih dobah za posamezne zdravstvene storitve in o načinu vodenja čakalnih seznamov (Ur. list RS, št. 63/2010) še vedno niso določeni prednostni kriteriji obravnave in stopnje nujnosti v fizioterapiji, kot jih je določila stroka, na pobudo zaposlenih v fizioterapiji ZD Ljubljana je ZZS na DS sicer povzel prednostne kriterije obravnave v fizioterapiji, a ker na MZ niso pristopili k dopolnitvam Pravilnika, se le-te ne upoštevajo v praksi, kar ima za posledico neustrezno beleženje in spremljanje čakalnih dob na nacionalni ravni;
- na ZZS se še vedno niso odločili za spremembo Pravil obveznega zdravstvenega zavarovanja (10. točka 26. člena), ki ni skladna z novim modelom obravnave v fizioterapiji.

2.3.7.5. Osebni plan izobraževanj izobraževanja (OPI)

ZD Ljubljana je začel v letu 2012 s projektom »Osebnega plana izobraževanj«. Gre za vnaprej načrtovan in voden pristop k načrtovanju izobraževanj posameznika, ki vključuje spremljanje in koordinacijo izobraževanja z mentorjem. V skladu s prepoznanimi lastnimi pomanjkljivostmi in analizo lastnega dela, posameznik in mentor skupaj določita prioritete za prihodnje leto, v smislu doseganja zastavljenih ciljev v osebnem planu izobraževanja. Do konca marca 2014 so mentorji opravili razgovore s svojimi sodelavci in sodelavkami ter pripravili poročila, ki smo jih analizirali in tako evalvirali projekt (glej Tabela 11)

Tabela 11. Poročilo o izvedbi OPI v prvem polletju 2014

Enota	Št. opravljenih razgovorov	Št. vseh zaposlenih	%	Dosežen vsaj 1 cilj	Št. vseh	%	Zunanja izobraževanja	Izobraževanja v ZDL	Samostojno učenje
Bežigrad	146	163	89,57%	115	154	74,68%	115	113	96
Center	182	236	77,12%	147	224	65,63%	158	146	94
Moste - Polje	185	200	92,50%	171	196	87,24%	163	126	113
Šiška	146	158	92,41%	104	147	70,75%	92	102	58
Šentvid	51	53	96,23%	48	51	94,12%	29	40	24
Vič - Rudnik	203	216	93,98%	159	211	75,36%	153	154	48
SNMP	39	51	76,5%	37	51	72,55%	38	15	25
Skupaj	952	1.077	88,39%	781	1.034	75,53%	748	696	458
Povprečje	-	-	88,32%	-	-	77,19%	-	-	-

Razgovori v sklopu osebnega načrta izobraževanja so bili opravljeni pri 952 zaposlenih, to je 88,32% zdravstvenega osebja, od tega je doseglo vsaj en cilj 77,19 % sodelavcev. Kot metodo izobraževanja za doseg cilja je največje število zaposlenih izbralo zunanje izobraževanje, takoj za tem pa sledijo izobraževanja organizirana v ZD Ljubljana. Najmanj posameznikov je za doseg cilja pristopilo k samostojnemu učenju.

2.3.7.6. Razvojno ocenjevalni letni pogovori (ROLP)

Po enotah ZD Ljubljana so bili opravljeni Redni ocenjevalni letni pogovori za zdravstvene in nezdravstvene delavce. Letni razgovor služi tudi kot orodje, s katerim lahko zaposlenega stimuliramo in motiviramo za nadaljnje delo. Na podlagi razgovora hkrati nadrejeni oceni zaposlenega in ga umesti v ocenjevalno lestvico, ki jo določa veljavna zakonodaja.

2.3.7.7. Projekt HOPE

UKC Ljubljana nas je tudi letos zaprosil za sodelovanje pri izvedbi mednarodne izmenjave HOPE. Namen programa je izmenjava dobrih praks med evropskimi bolnišnicami. Osrednja tema letošnje izmenjave je Quality first! Challenges in the changing hospital and healthcare environment«. ZD Ljubljana je gostil tri udeležence iz tujine Mario Valente (mag. sociologije) iz Portugalske, Miriam Mogensen (mag. politologije) iz Danske in Alfreda Xerri (dipl. zdravstvenik, MBA) iz Malte ter tri udeležence iz UKC Ljubljana, Tina Kofler, dipl. org. tur., Služba za izobraževanje, Boris Selan, univ. dipl. ped., Služba za kakovost in Simona Virant, univ. dipl. soc., Služba za kakovost. Pripravili smo strokovni program, ki je obsegal predstavitev ZD Ljubljana ter organizacije primarnega nivoja zdravstvenega varstva (direktor Rudi Dolšak), kakovosti v ZD Ljubljana (Kinga Varga), SIM centra (Uroš Zafošnik) in obisk Ambulante s posvetovalnico za osebe brez zdravstvenega zavarovanja (Tatjana Goričar in Alenka Ugrin Vatovec). Gostje iz tujine so bili izredno zadovoljni in navdušeni nad organizacijo zdravstvenega varstva pri nas.

2.3.8. Zagotavljanje varnosti pacientov in zaposlenih

2.3.8.1. Obvladovanje hišnih okužb

V prvem polletju 2014 je posebna Komisija za obvladovanje hišnih okužb ZD Ljubljana realizirala aktivnosti, navedene v tabeli (glej Tabela 12).

Tabela 12. Realizacija aktivnosti Komisije za obvladovanje hišnih okužb v ZD Ljubljana v prvem polletju 2014

Področje komisije	Predvidene aktivnosti za leto 2014	Realizacija aktivnosti v I. polletju 2014
Zagotavljanje kakovosti	Ureditev/uskladitev dokumentacije: pregled in posodobitev dokumentacije po priporočilih zunanjih in notranjih presoah kakovosti;	Posodobljeno: program preprečevanja in obvladovanja; bolnišničnih okužb v ZDL; Imenovanje KOHO; izjava o privolitvi cepljenja HBV (Obr. 066); IN za zagotavljanje načel dobre prakse in varnega cepljenja; IN za ravnanje z osebami, ki so prišle v kontakt z bolnikom s tuberkulozo; IN za izvajanje, preverjanje in nadzorovanje postopka sterilizacije;
	Ureditev vsebine postopkov/procesov/poti: priprava navodil za obravnavo pacientov koloniziranih z večkrat odpornimi bakterijami v zdravstvenih varstvih otrok (ESBL, VRE); urejanje področja ravnanja odpadkov, poudarek na ločevanju komunalnih frakcij odpadkov;	V pripravi.
	Ureditev opreme/materialov: oprema čakalnic z avtomatskimi razkužilniki za roke.	V teku.
	Standardizacija postopkov: izobraževanje zaposlenih na osnovi seznamov iz kadrovske evidenc, izobraževanje vseh zaposlenih o posodobitvah navodil KOHO.	Se izvaja.
Izobraževanje	podiplomski tečaj iz hospitalne higiene;	Opravljen (Uroš Eržen, SNMP).
Sodelovanje	Sodelovanje s službami znotraj ZDL.	Sodelovanje s Komisijo za fizioterapijo pri pripravi navodil za zagotavljanje ustrezne higiene delovnih pripomočkov. Sodelovanje s službo za informatiko in CMDPŠ pri prenovi programa za izvajanje in spremljanje precepljenosti. Sodelovanje v delovni skupini za pripravo IN o osebni urejenosti in uporabi varovalne opreme in obutve v ZDL. Sodelovanje s službo za kakovost in nadzor pri pripravi posodobljenih obrazcev za evidentiranje neustreznega čiščenja. Prisotna vodja SOBO na izobraževanju za čistilke, dodatni predlogi v sklepu sestanka KOHO (2/2014). Sodelovanje z nabavno službo pri pripravi razpisa za medicinski material in potrošni material (BIO čistila, mila, kreme, baterije...). Sodelovanje s službo za odnose z javnostmi: pripravljeno obvestilo za uporabnike storitev ZDL o ravnanju z injekcijskimi iglami na domu (odpadek iz gospodinjstva). Sodelovanje s Komisijo za ZN: posodobljeni organogrami hladne verige (cepiva). Sodelovanje s službo za vzdrževanje: po ogledu SNMP podani pisni predlogi za odpravo neustreznih rešitev v prostorih, pridobili načrte za novo urgenco (samo za v vednost, rok za pritožbe zamujen).
Nadzori	(1) se bodo izvajali redno (tedensko) po načrtu, ki ga s strokovno vodjo pripravi odgovorna oseba za hišne okužbe v enoti;	Se izvaja.
	(2) načrtuje se praviloma enkrat tedensko na kratkem sestanku SOBO in glavne med. sestre, o čemer se vodijo zapisi o ugotovitvah in planiranih aktivnostih;	Se izvaja.
	(3) na podlagi ugotovitev presoj kakovosti se bo vsebina plana nadzorov spreminjala skozi leto;	Se izvaja.
Ostalo	(1) nadzirala izvajanje programa preprečevanja bolnišničnih okužb z opazovanjem, svetovanjem in dodatnim izobraževanjem;	Se izvaja.
	(2) nadaljevala z mikrobiološkim nadzorom nad čistostjo prostorov in opreme z ULTRASNAP sistemom in brisi iz laboratorija Inštituta za mikrobiologijo in imunologijo;	Se izvaja; brisi za mikrobiologijo so bili odvzeti v treh enotah; brisi na organsko onesnaženost v vseh.
	(3) spremljala izvajanje kontrole vode z odvzemi vzorcev na zobozdravstvenih stoli in pipah v vseh enotah skladno s internimi navodili za zagotavljanje ustrezne kakovosti vode;	Se izvaja. Vzorci so bili odvzeti glede na IN o zagotavljanju ustreznosti kvalitete vode. Zaradi prestrukturiranja v ZZZV s časovnim zamikom.
	(4) pripravila in sodelovala pri dezinfekciji vodovodnega omrežja;	Se izvaja.
	(5) spremljala in evidentirala incidente;	Se izvaja (6 prijav).
	(6) priprava izobraževanja ravnanja ob incidentu (individualno/skupinsko);	Planirano v jesenskem času.
	(7) preverila opremljenost delovnih mest z opremo in pripomočki za zagotavljanje higiene;	Opravljen in se izvaja naprej.
	(8) nadzirala postopke sterilizacije in evidenco sterilizacijskih postopkov vključno s kontrolami uspešnosti sterilizacije;	Opravljen in se izvaja naprej. Posodobljeno IN o postopkih sterilizacije.
	(9) spremljala cepljenje proti hepatitisu B za zaposlene po programu iz leta 2008.	Se izvaja, priprava novega računalniškega programa.

2.3.8.2. Varnostna tveganja

V letu 2013 smo vzpostavili Registre tveganj po posameznih enotah ZDL, ki so namenjeni vodenju evidence dogodkov, ki predstavljajo tveganje za varnost pacientov in zaposlenih. V letu 2014 smo sistematično spremljali naslednje sklope dogodkov:

1. **Incidenti** (vbod, ureznina) - Vprašalnik za osebe pri katerih je prišlo do incidenta (OBR 094);
2. **Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih (zdrs, padec)** - Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih (OBR 233);
3. **Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil** - Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil (OBR 184);
4. **Stranski/neželeni učinki zdravil (poročanje na JAZMP)**;
5. **Nasilno vedenje** - Prijava nasilnega dogodka (OBR 216), katerih analiza je prikazana v podpoglavju v nadaljevanju;
6. **Ostala področja** - Ostala področja tveganj (OBR 236).

Incidenti

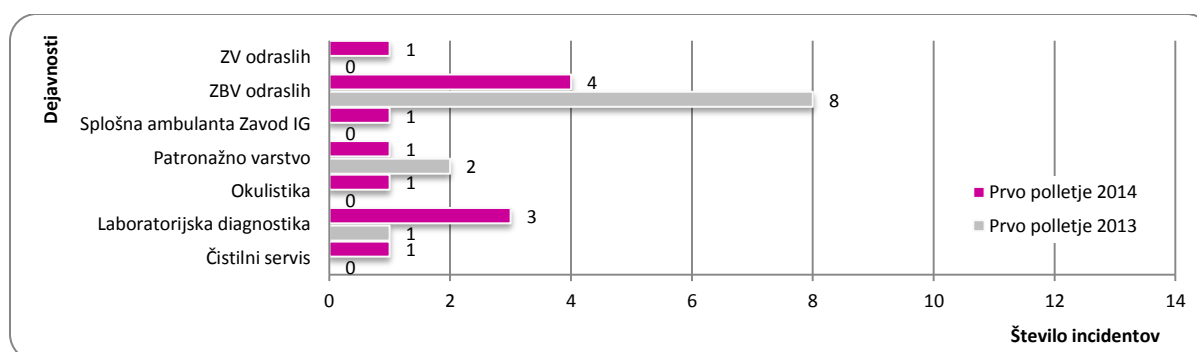
Skladno z navodili za ravnanje ob incidentu²⁵, ki definirajo oceno tveganja ob incidentu²⁶ ter spremljanju prijav incidentov, smo v prvem polletju 2014 imeli 12 tovrstnih prijav, ker je enako število kot v enakem obdobju lani, od tega 5 incidentov v enoti Šiška, 4 incidentov v enoti Moste-Polje, 2 incidenta v enoti Vič-Rudnik in 1 incident v enoti Center ter brez incidentov v enotah Bežigrad, Šentvid in SNMP (glej Tabela 13).

Tabela 13. Spremljanje prijav incidentov v ZDL za prvo polletje 2013 in 2014

Leto	Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Prvo polletje 2013		1	-	3	-	2	4	2	12
Prvo polletje 2014		-	1	4	-	5	2	-	12
Skupaj		1	1	7	0	7	6	2	24

Največ (66,7%) vseh incidentov (glej Sliko 17) v prvem polletju 2014 se je zgodilo v dejavnosti zobozdravstvenega varstva odraslih, sledijo incidenti v patronažnem varstvu (16,7%), zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in laboratorijski diagnostiki (po 8,3%).

Slika 17. Število incidentov po dejavnosti v prvem polletju 2013 in 2014



Legenda: ZBV – zobozdravstveno varstvo; SNMP – splošna nujna medicinska pomoč; ZV – zdravstveno varstvo.

²⁵ Poškodbi z okuženim ostrim predmetom, izpostavitve sluznice oči, nosu ali ust aerosolu, razlitju krvi ali telesnih tekočin s primesjo krvi po poškodovani koži ali po velikih površinah normalne kože ali sluznice.

²⁶ Kaj narediti ob razlitju krvi po delovnih površinah in tleh; prvo pomoč ob incidentu; zaščito po izpostavljenosti; postopke oziroma ukrepe pred in po incidentu.

Fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih

V prvem polletju 2014 je bilo prijavljenih 19 dogodkov (glej Tabelo 14), kjer so bili 14 krat (73,7%) fizično ogroženi pacienti in 6 krat (31,6%) zaposleni. Največ prijav smo prejeli iz enote Vič Rudnik (9), največ dogodkov se je zgodilo v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok (13). Najpogostejši vzroki so bili zdravstveni vzroki, nepredvidnost zaposlenih in pacientov ter mokra – drseča tla. Pri vseh dogodkih so bili izvedeni takojšnji ukrepi, kot so nudenje zdravstvene oskrbe (takojšen pregled pacienta in opazovanje), ustrezno čiščenje tal, zračenje prostorov ter namestitve opozorilnih tabel.

Tabela 14. Število prijav dogodkov na področju fizično ogrožanje pacientov in zaposlenih v ZD Ljubljana za prvo polletje 2014

Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto								
2014	1	1	1	4	3	9	0	19
Skupaj	1	1	1	4	3	9	0	19

Neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil

V prvem polletju 2014 je bilo prijavljenih 9 neželenih dogodkov v zvezi z aplikacijo zdravil. Od tega je v 8 (88,8%) primerih šlo za izpad bata iz brizge v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in šolskih otrok ter mladine. Ker se je to dogajalo v skorajda vseh enotah, pri eni in isti seriji cepiva, smo takoj kontaktirali NIJZ, ki je umaknil sporno serijo cepiva in nam zagotovil drugo cepivo. S tem se je pokazal smisel centralnega spremljanja dogodkov v zvezi z varnostjo pacientov in zaposlenih (glej Tabelo 15).

Tabela 15. Spremljanje prijav dogodkov na področju neželeni dogodki v zvezi z aplikacijo zdravil v ZDL za prvo polletje 2014

Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto								
2014	2	1	0	1	0	5	0	9
Skupaj	2	1	0	1	0	5	0	9

Stranski/neželeni učinki zdravil

Po Zakonu o zdravilih (Ur.l. RS, št. 31/06 in 45/08) in Pravilniku o farmakovigilanci zdravil za uporabo v humani medicini (Ur.l. RS, št. 53/06 in 16/11) je poročanje o neželenih učinkih zdravil za zdravstvene delavce obvezno. Ob sumu, da se je pri bolniku pojavil neželeni učinek, ki je morda povezan z zdravilom, je potrebno skladno z zakonodajo poročati strezni inštituciji. Ker smo želeli ugotoviti, ali v ZDL to poročanje sploh poteka in ugotoviti pogostnost pojava stranskih učinkov zdravil, smo se odločili, da vodimo evidenco tudi v ZD Ljubljana. Tako je bilo v prvem polletju 2014 prijavljenih 12 neželenih učinkov zdravil, od tega 10 v zdravstvenem varstvu odraslih (glej Tabelo 16).

Tabela 16. Spremljanje prijav dogodkov na področju Neželeni učinki zdravil v ZDL za prvo polletje 2014

Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
Leto								
2014	2	0	9	0	1	0	0	12
Skupaj	2	0	9	0	1	0	0	12

Spremljali smo tudi **neželene učinke po cepljenju**. V prvem polletju 2014 je bilo prejeto 39 prijav neželenih učinkov po cepljenju, ki so se vsi zgodili v zdravstvenem varstvu predšolskih otrok in šolskih otrok ter mladine (glej Tabelo 17).

Tabela 17. Spremljanje prijav dogodkov na področju neželeni učinki po cepljenju v ZDL za prvo polletje 2014

Leto \ Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
2014	15	0	10	3	6	5	0	39
Skupaj	15	0	10	3	6	5	0	39

Večina neželenih učinkov je bila lokalnih (bolečina, rdečina, oteklina), nekaj splošnih (temperatura, utrujenost, makulopapulozen izpuščaj), v dveh primerih je bila potrebna hospitalizacija, v enem primeru pregled specialista, pri vseh ostalih je bila dovolj ambulantna obravnava (glej Tabela 18).

Ostala področja

Tabela 18. Spremljanje prijav dogodkov na Ostalih področjih v ZDL za prvo polletje 2014

Leto \ Enota ZDL	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj
2014	4	0	0	1	1	4	0	10
Skupaj	4	0	0	1	1	4	0	10

Ostala področja tveganj so mišljeni dogodki, ki bi lahko vplivali na varno in kakovostno obravnavo pacientov, pa jih ne moremo uvrstiti v nobeno drugo področje, kot npr.: zamenjava dokumentacije, izguba KZZ, nestrinjanje z ugotovitvami pregleda. V prvih šestih mesecih leta 2014 je bilo prijavljenih 10 tovrstnih dogodkov, ki so bili takoj ustrezno razrešeni.

2.3.8.3. Obvladovanje izrednih razmer/velikih nesreč

Na področju zaščite in reševanja smo tudi v prvem polletju 2013 smo na podlagi zahtev Ministrstva za zdravje in Stokovnih smernic za delovanje sistema nujne medicinske pomoči ob množičnih nesrečah, pripravili načrt vključevanja zdravstvenega osebja iz enot ZD Ljubljana v zdravstveno oskrbo ob množičnih nesrečah.

Na področju izrednih razmer smo v prvem polletju 2013 skladno s Pravilnikom o požarnem redu (Ur.l. RS, 52/2007, 34/2011 in 101/2011) izvedli praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru, v dveh enotah ZD Ljubljana (Šiška in Vič-Rudnik)²⁷. Praktično usposabljanje je bilo predhodno najavljeno tako, da so lahko sodelovali vsi zaposleni, ki so bili prisotni v objektu.

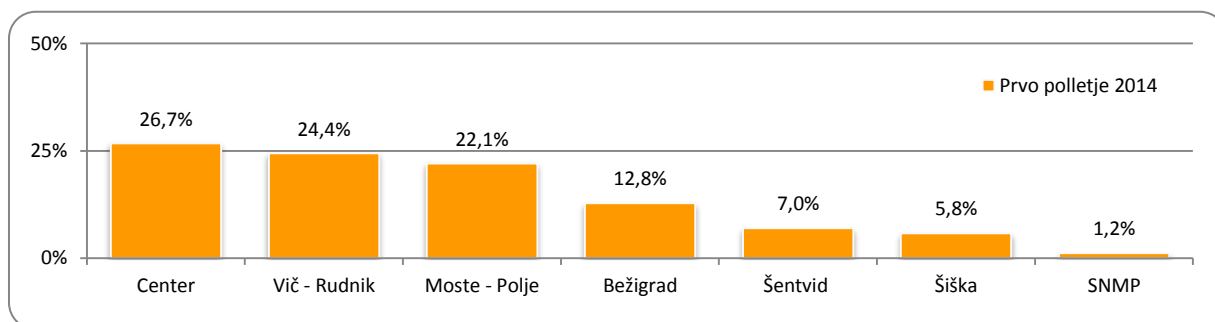
2.3.8.4. Varovanje zaposlenih in pacientov

Zagotavljanje varnega okolja za paciente/uporabnike in zaposlene je bil tudi v prvem polletju 2014 eden od ciljev ZD Ljubljana, ki smo jih dosegali varnostno službo oziroma fizičnega varovanja, nadzorovanje vhodov, namestitve varnostnih kamer, razsvetljava, svetovanje v kriznih situacijah, sistematično spremljanje/evidentiranje in ukrepanje v primerih nasilnega vedenja pacientov/uporabnikov.

Na podlagi prejetih prijav nasilnega vedenja smo v prvem polletju 2014 zabeležili 86 tovrstnih prijav, kar je za 109,8% več kot v enakem obdobju lani, ko smo prejeli 41 prijav. Od 86 prejetih prijav je bilo 16,3% prijaviteljev moškega spola in 83,7% ženskega spola.

²⁷ V letu 2012 smo praktično usposabljanje za izvajanje evakuacije iz objekta ob požaru že izvajali v petih enotah ZD Ljubljana (Bežigrad, Center, Moste-Polje, Šentvid in SNMP).

Slika 18. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po enotah ZDL v prvem polletju 2014

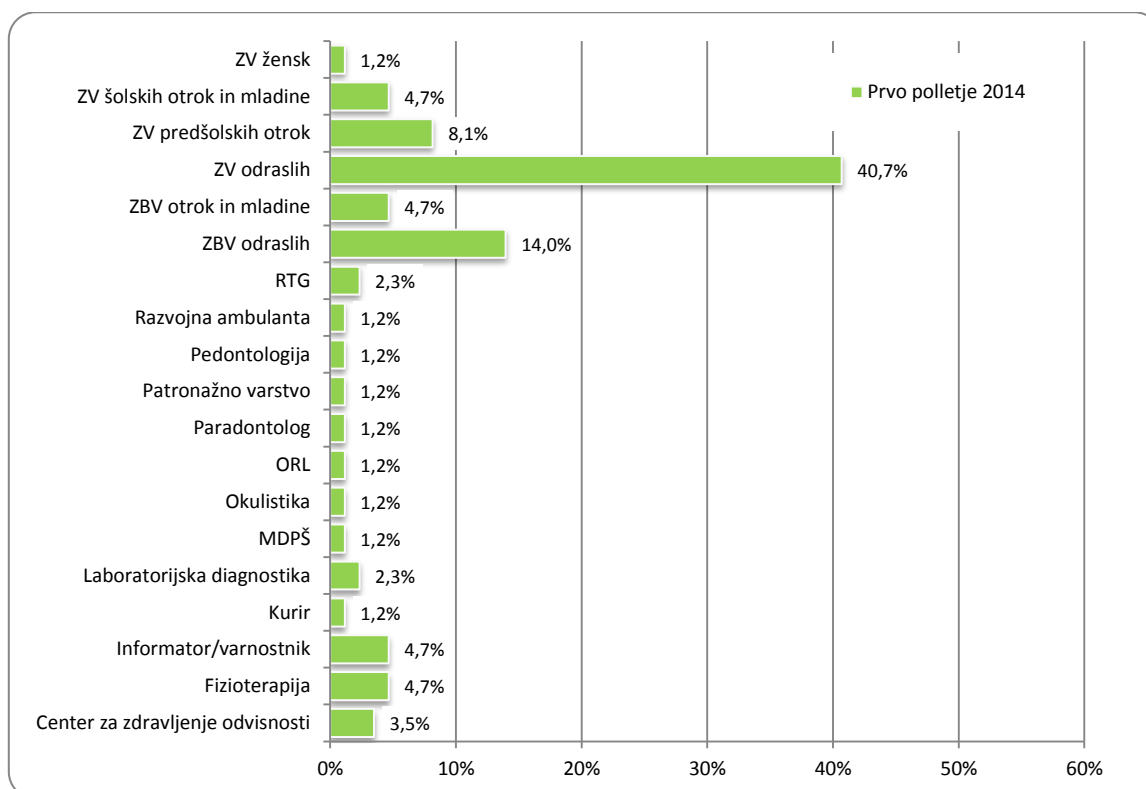


Legenda: SNMP – splošna nujna medicinska pomoč;

Analiza prijav nasilnega vedenja **po enotah ZD Ljubljana**, kaže (glej Sliko 18), da je bilo največ prijav v prvem polletju 2014 prejetih v enoti Center (27,9%), sledijo enota Vič-Rudnik (24,4%), Moste-Polje (23,3%), Bežigrad (10,5%), Šentvid (7,0%), Šiška (5,8%) in SNMP (1,2%).

Analiza prijav nasilnega vedenja **po dejavnostih ZD Ljubljana** v prvem polletju 2014, kaže da je bilo največ prijav v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih (40,7%), sledijo zobozdravstveno varstvo odraslih (14,0%) ter ostale dejavnosti (glej Sliko 19).

Slika 19. Struktura nasilnega vedenja po dejavnostih ZD Ljubljana za prvo polletje 2014



Legenda: ZBV – zobozdravstveno varstvo; SNMP – splošna nujna medicinska pomoč; ZV – zdravstveno varstvo; MDPŠ – medicina dela prometa in športa; PNMP – pediatrična nujna medicinska pomoč;

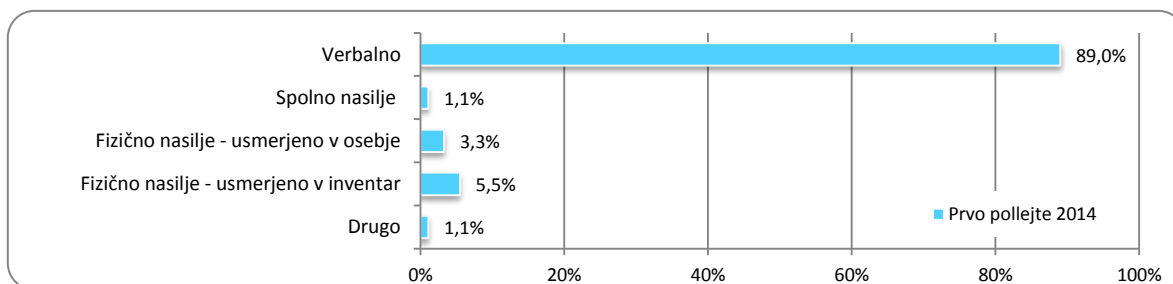
Analiza prijav nasilnega vedenja **po enotah ZD Ljubljana in dejavnostih** v prvem polletju 2014 je prikazana v spodnji tabeli (glej Tabelo 19).

Tabela 19. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po dejavnostih in enotah ZDL za prvo polletje 2014

Dejavnosti	Bežigrad	Center	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj ZDL	Skupaj v %
ZV žensk	0	1	0	0	0	0	0	1	1,2%
ZV šolskih otrok in mladine	1	2	0	0	0	1	0	4	4,7%
ZV predšolskih otrok	0	0	0	0	0	7	0	7	8,1%
ZV odraslih	5	8	8	1	4	9	0	35	40,7%
ZBV otrok in mladine	0	1	2	0	0	1	0	4	4,7%
ZBV odraslih	0	2	5	3	1	1	0	12	14,0%
RTG	0	1	0	0	0	1	0	2	2,3%
Razvojnja ambulanta	1	0	0	0	0	0	0	1	1,2%
Pedontologija	0	0	1	0	0	0	0	1	1,2%
Patronažno varstvo	0	1	0	0	0	0	0	1	1,2%
Paradontolog	0	0	1	0	0	0	0	1	1,2%
ORL	0	1	0	0	0	0	0	1	1,2%
Okulistika	0	0	0	0	0	1	0	1	1,2%
MDPŠ	0	0	1	0	0	0	0	1	1,2%
Laboratorijska diagnostika	0	1	1	0	0	0	0	2	2,3%
Fizioterapija	0	1	1	2	0	0	0	4	4,7%
Center za zdravljenje odvisnosti	0	3	0	0	0	0	0	3	3,5%
Kurir	0	0	0	0	0	0	1	1	1,2%
Informator/varnostnik	2	2	0	0	0	0	0	4	4,7%
Skupaj	9	24	20	6	5	21	1	86	100,0%
Skupaj v %	10,5%	27,9%	23,3%	7,0%	5,8%	24,4%	1,2%	100,0%	

Analiza prijav nasilnega vedenja **po vrsti nasilnega vedenja** v prvem polletju 2014 kaže (glej Sliko 20), da je bilo največ, 89,0% prijav, opredeljenih kot verbalno nasilje. Sledijo prijave fizičnega nasilja usmerjenega v inventar (5,5%), fizično nasilje usmerjeno v osebje (3,3%), spolno nasilje in drugo nasilje (po 1,1%).

Slika 20. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po vrstah v prvem polletju 2014



Analiza prijav nasilnega vedenja **po enotah ZDL in vrstah** v prvem polletju 2014 je prikazana v spodnji tabeli (glej Tabelo 20).

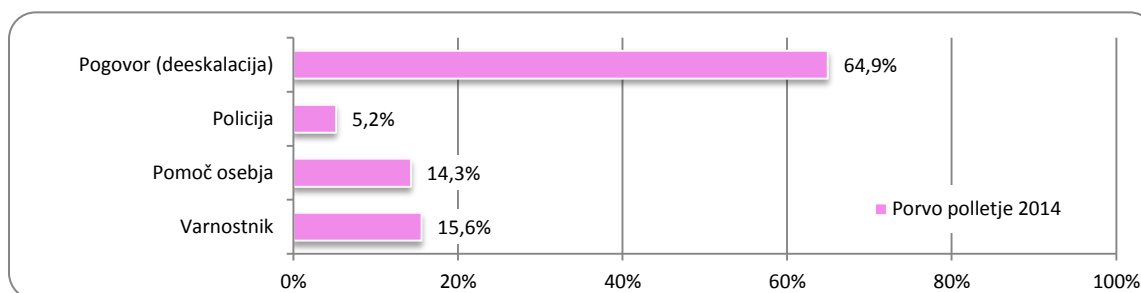
Tabela 20. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po dejavnostih in enotah ZDL za prvo polletje 2014

Vrsta nasilja navedena v prijavi	Center	Bežigrad	Moste-Polje	Šentvid	Šiška	Vič-Rudnik	SNMP	Skupaj ZDL	Skupaj v %
Verbalno	22	11	18	6	4	20	0	81	89,0%
Fizično nasilje - usmerjeno v osebje	1	0	0	0	0	1	1	3	3,3%
Fizično nasilje - usmerjeno v paciente uporabnike	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
Fizično nasilje - usmerjeno v inventar	2	1	1	0	0	1	0	5	5,5%
Spolno nasilje	0	1	0	0	0	0	0	1	1,1%
Drugo	0	0	1	0	0	0	0	1	1,1%
Skupaj	25	13	20	6	4	22	1	91	100,0%
Skupaj v %	27,5%	14,3%	22,0%	6,6%	4,4%	24,2%	1,1%	100,0%	

Analiza prijav nasilnega vedenja **po posledicah** v prvem polletju 2014 kaže, da 91,9% nasilnega vedenja ni imelo nobenih posledic, 5,8% prijav je imelo druge posledice (teh posledic prijavitelji niso navedli, iz kratkih opisov dogodkov pa je mogoče sklepati, da so zaposleni doživeli stres na delovnem mestu, ustrahovanje ali strah pred povzročiteljem ter motnje v delovnem procesu) in 2,3% prijav je imelo za posledico poškodbo osebja.

Analiza prijav nasilnega vedenja **po izvedenih ukrepih** v prvem polletju 2014 kaže (glej Sliko 21), da je bilo v 64,9% ukrepov izvedenih s pogovorom, 15,6% s pomočjo varnostnika, 14,3% s pomočjo osebja in 5,2% s pomočjo policije. Ostalih ukrepov v prvem polletju 2014 ni bilo.

Slika 21. Spremljanje prijav nasilnega vedenja po ukrepih v prvem polletju 2014



3. LETNI CILJI, ZASTAVLJENI V FINANČNEM NAČRTU

V skladu s 53.čl. ZIPRS so v polletnem poročilu prikazani podatki o sprejetem finančnem načrtu tekočega leta, podatki o realizaciji sprejetega finančnega načrta v obdobju januar-junij in ocena realizacije sprejetega finančnega načrta tekočega leta.

Analiza rezultata poslovanja ter prihodkov in odhodkov poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014

Tabele:

- | | |
|------------|--|
| Tabela 21. | Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014 |
| Tabela 22. | Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014 |
| Tabela 23. | Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014 |
| Tabela 24. | Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |
| Tabela 25. | Račun financiranja v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom |

Tabela 21. Rezultat poslovanja in odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014

	Realiz.	Plan	Realiz.	Oc. Realiz.	Indeks	Indeks	Strukt.	Strukt.
	I.-VI. 2013	I.-XII. 2014	I.-VI. 2014	I.-XII. 2014	Real. I.-VI.14 / I.-VI.13	Oc.Real.2014 / Plan 2014	Real.2013	Real.2014
1	2	3	4	5	6 = 4 / 2	7 = 4 / 5	8	9
I. PRIHODKI	27.403.692	55.897.952	28.052.804	55.080.693	102,4	98,5	100,0%	100,0%
1.POSLOVNI PRIHODKI	27.263.361	55.611.031	27.962.430	54.853.357	102,6	98,6	99,5%	99,7%
- obvezno zavarovanje - OZZ (ZZZS)	20.402.565	41.398.756	20.322.636	40.841.344	99,6	98,7	74,5%	72,4%
- prihodki od specializacij	862.224	1.721.835	956.408	1.721.535	110,9	100,0	3,1%	3,4%
- prostovoljno zavar. - PZZ (Vzajemna, Adriatic, Triglav)	3.213.598	6.479.372	3.606.160	6.479.068	112,2	100,0	11,7%	12,9%
- samoplačniki in doplačila	1.080.200	2.050.691	1.078.922	2.028.373	99,9	98,9	3,9%	3,8%
- medicina dela	862.161	1.883.369	1.008.123	1.885.190	116,9	100,1	3,1%	3,6%
- drugi poslovni prih.	842.612	2.077.008	990.180	1.897.846	117,5	91,4	3,1%	3,5%
2. FINANČNI PRIHODKI	80.495	130.391	38.290	70.453	47,6	54,0	0,3%	0,1%
3. DRUGI PRIHODKI	56.136	101.734	51.043	102.087	90,9	100,3	0,2%	0,2%
4. PREVREDNOTOVALNI PRIHODKI	3.700	54.796	1.041	54.796	28,1	100,0	0,0%	0,0%
II. ODHODKI	27.381.334	55.877.622	29.684.449	56.711.396	108,4	101,5	100,0%	100,0%
1. STROŠKI MATERIALA	3.098.271	5.716.930	3.273.465	6.362.584	105,7	111,3	11,3%	11,0%
2. STROŠKI STORITEV	3.422.840	6.457.086	3.585.186	7.116.433	104,7	110,2	12,5%	12,1%
3. AMORTIZACIJA	688.965	1.558.622	748.346	1.551.902	108,6	99,6	2,5%	2,5%
4. STROŠKI DELA	20.117.268	42.015.421	22.002.057	41.476.028	109,4	98,7	73,5%	74,1%
5. DRUGI STROŠKI	40.050	89.516	68.312	163.948	170,6	183,2	0,1%	0,2%
6. FINANČNI ODHODKI	60	57	341	512	568,3	890,7	0,0%	0,0%
7. IZR. IN PREVREDNOT. ODHODKI	13.880	39.989	6.742	39.989	48,6	100,0	0,1%	0,0%
PRESEŽEK PRIH. NAD ODH.	22.358	20.330	-1.631.644	-1.630.703			0,1%	-5,5%

Tabela 22. Odhodki poslovanja v obdobju I.-VI. 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014

Konto	Vrsta stroškov	Realiz. I.-VI. 2013	Plan I.-XII. 2014	Realiz. I.-VI. 2014	Oc. Realiz. I.-XII. 2014	Indeks Real. I.-VI. 14 / I.-VI.13	Indeks Oc.Real.2014 / Plan 2014	Strukt. Real.2013	Strukt. Real.2014
1	2	3	4	5	6	7 = 5/3	8 = 6/4	1	2
460	1. STROŠKI MATERIALA	3.098.271	5.716.930	3.273.465	6.362.584	105,7	111,3	11,3	11,0
460001 - del	Zdravila in ampulirana zdravila	467.834	902.710	540.483	1.037.727	115,5	115,0	1,7	1,8
460001 - del	Obvezilni material	193.535	376.081	162.378	309.900	83,9	82,4	0,7	0,5
460001 - del	Zobozdravstveni material	497.019	871.847	568.985	1.137.970	114,5	130,5	1,8	1,9
460001 - del	Potroč.mat. za spl. in spec. ord.	276.464	511.005	312.663	573.215	113,1	112,2	1,0	1,1
460001 - del	Razkužila	70.853	143.658	91.110	182.219	128,6	126,8	0,3	0,3
460002	Laborat.material (lab.mat, reagenti, testi)	825.493	1.473.762	829.239	1.575.555	100,5	106,9	3,0	2,8
460003	Drug medic. mat. (RTG filmi, razvij.,fiks.)	7.447	21.394	15.678	23.516	210,5	109,9	0,0	0,1
460004	Čistilni in toaletni mat.	52.538	99.267	56.647	113.294	107,8	114,1	0,2	0,2
460005	Pisarniški mat.	164.058	331.877	171.078	342.156	104,3	103,1	0,6	0,6
460006	Material za vzdrževanje	4.885	27.640	14.985	29.969	306,8	108,4	0,0	0,1
460007	Delovna obleka in čevlji	45.560	59.334	39.575	79.149	86,9	133,4	0,2	0,1
460105+460110	Porabljen potrošni mat.	17.126	34.052	18.522	37.044	108,1	108,8	0,1	0,1
460150+460151	Poraba vode+čišč.odpadne vode	28.446	54.873	28.858	57.716	101,4	105,2	0,1	0,1
460500 do 460541	Stroški energije	430.328	783.389	408.127	836.660	94,8	106,8	1,6	1,4
460600+460610	Literatura, uradni listi, strok.revije,...	16.686	26.042	15.138	26.492	90,7	101,7	0,1	0,1
461	2. STROŠKI STORITEV	3.422.840	6.457.086	3.585.186	7.116.433	104,7	110,2	12,5	12,1
461100 do 461102	Telef. in poštne storitve	164.603	304.018	158.543	317.086	96,3	104,3	0,6	0,5
461210	Stroški investicijskega vzdrževanja	13.359	94.600	12.245	94.600	91,7	100,0	0,0	0,0
461200 in 461220	Stroški tekočega vzdrževanja	385.852	743.096	396.214	776.579	102,7	104,5	1,4	1,3
461300	Zavarovalne premije	80.531	149.678	78.814	166.333	97,9	111,1	0,3	0,3
461400 do 411 brez 403 in 404	Zakupnine, najemnine, obratov.str.	27.096	49.373	26.115	52.229	96,4	105,8	0,1	0,1
461601 do 461604	Pogodbe o delu	650.683	1.157.209	694.609	1.361.434	106,8	117,6	2,4	2,3
461620+461621	Avtorski honorarji	11.182	19.774	15.337	30.674	137,2	155,1	0,0	0,1
461710	Reprezentanca	7.923	20.927	6.066	20.927	76,6	100,0	0,0	0,0
461800 do 461890	Povračila delavcem (kilometr.a, sl.pot.)	84.642	172.331	58.347	168.884	68,9	98,0	0,3	0,2
461900 do 909 brez 901 in 904	Str.laborat.preisk.: IVZ, ZTK, MF-Inšt.za mikrobio., MF-Inšt.za patolog., KC, Golnik	450.546	892.621	479.418	920.483	106,4	103,1	1,6	1,6
461901 + 904	Zdrav.storitve (zun.specialisti in zobotech.)	207.603	419.175	259.405	518.811	125,0	123,8	0,8	0,9
461910 do 461939	Stroški za izobraževanje	195.515	347.987	206.549	351.134	105,6	100,9	0,7	0,7
461103+965+403+404	Računalniške storitve	183.571	339.401	241.788	449.725	131,7	132,5	0,7	0,8
461962+461963	Čiščenje posl. prost. in pranje	418.170	812.067	426.494	852.987	102,0	105,0	1,5	1,4
461960	Varnostna služba	118.198	240.191	126.779	253.558	107,3	105,6	0,4	0,4
461...	Druge storitve	423.366	694.639	398.464	780.990	94,1	112,4	1,5	1,3
462	3. AMORTIZACIJA	688.965	1.558.622	748.346	1.551.902	108,6	99,6	2,5	2,5
462000 do 462210	Amortizacija osn.sred.	660.810	1.528.316	746.859	1.533.719	113,0	100,4	2,4	2,5
462401 do 462800	Odpis DI	28.156	30.306	1.486	18.184	5,3	60,0	0,1	0,0
464	4. STROŠKI DELA	20.117.268	42.015.421	22.002.057	41.476.028	109,4	98,7	73,5	74,1
464000 do 041 brez 007do 011	Bruto plače in dodatki	12.730.158	27.387.428	14.466.514	26.713.463	113,6	97,5	46,5	48,7
464007 do 464012	Nadomest. bruto plač	2.939.611	6.402.231	3.074.026	6.426.645	104,6	100,4	10,7	10,4
464090 do 464094	Regres, jubil.nagr.,odprav., solid.pomoč	620.454	735.129	589.569	802.114	95,0	109,1	2,3	2,0
4641	Davki in prisp.neodv.od rezultata	2.531.191	5.375.834	2.741.580	5.273.068	108,3	98,1	9,2	9,2
464300	Povrač. str. za prevoz na delo	530.911	990.552	536.229	1.072.458	101,0	108,3	1,9	1,8
464310	Str. prehrane delavcev med delom	509.194	967.862	523.454	1.046.907	102,8	108,2	1,9	1,8
464500+464501	Sredstva za prem.dod.pok.zav. in ugod.zap.	255.749	156.385	70.686	141.372	27,6	90,4	0,9	0,2
465	5. DRUGI STROŠKI	40.050	89.516	68.312	163.948	170,6	183,2	0,1	0,2
465	Prisp.za vzpodb.zaposl.invalidov, član.združ., davek od dohodka pravnih oseb	40.050	89.516	68.312	163.948	170,6	183,2	0,1	0,2
467	6. FINANČNI ODHODKI	60	57	341	512	568,3	890,7	0,0	0,0
468, 469	7.PREVREDN. ODHODKI	13.880	39.989	6.742	39.989	48,6	100,0	0,1	0,0
468	Kazni, odškodnine, izr.dogodki	11.033	21.770	5.631	21.770	51,0	100,0	0,0	0,0
469	Prevrednotovalni odh. (odpisi terj., izloč.OS)	2.847	18.219	1.111	18.219	39,0	100,0	0,0	0,0
460 do 469	ODHODKI SKUPAJ	27.381.333	55.877.622	29.684.449	56.711.396	108	101,5	100,0	100,0

Tabela 23. Izkaz prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom ter ocena realizacije I.-XII. 2014

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2014	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2014	OCENA REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2014	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2014
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
	I. SKUPAJ PRIHODKI	53.446.119	28.283.995	53.622.362	100
	1. PRIHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE (A+B)	48.828.196	25.799.812	49.203.996	101
	A. Prihodki iz sredstev javnih financ	42.492.157	22.297.759	42.823.890	101
7400	a. Prejeta sredstva iz državnega proračuna	647.131	229.568	631.976	98
7401	b. Prejeta sredstva iz občinskih proračunov	177.541	88.984	175.190	99
7402	c. Prejeta sredstva iz skladov socialnega zavarovanja	41.667.485	21.979.207	42.016.724	101
7403, 7404	d. Prejeta sredstva iz javnih skladov in agencij	0	0	0	
del 740	e. Prejeta sredstva iz proračunov iz naslova tujih donacij	0	0	0	
741	f. Prejeta sredstva iz državnega proračuna iz sredstev proračuna Evropske unije	0	0	0	
	B) Drugi prihodki za izvajanje dejavnosti javne službe	6.336.039	3.502.053	6.380.106	101
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev iz naslova izvajanja javne službe	103.907	59.941	101.882	98
del 7102	Prejete obresti	19.978	5.600	11.200	56
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	
del 7141	Drugi tekoči prihodki iz naslova izvajanja javne službe	6.132.110	3.393.790	6.187.580	101
72	Kapitalski prihodki	3.680	732	1.464	40
730	Prejete donacije iz domačih virov	76.364	41.990	77.980	102
731	Prejete donacije iz tujine	0	0	0	
786	Ostala prejeta sredstva iz proračuna Evropske unije	0	0	0	
787	Prejeta sredstva od drugih evropskih institucij	0	0	0	
	2. PRIHODKI OD PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	4.617.923	2.484.183	4.418.366	96
del 7130	Prihodki od prodaje blaga in storitev na trgu	4.389.910	2.407.740	4.265.480	97
del 7102	Prejete obresti	142.530	37.837	75.674	53
del 7103	Prihodki od najemnin, zakupnin in drugi prihodki od premoženja	85.483	38.606	77.212	90
del 7100	Prihodki od udeležbe na dobičku in dividend ter presežkov prihodkov nad odhodki	0	0	0	
del 7141	Drugi tekoči prihodki, ki ne izhajajo iz izvajanja javne službe	0	0	0	
	II. SKUPAJ ODHODKI	55.746.349	29.429.350	55.341.751	99
	1. ODHODKI ZA IZVAJANJE JAVNE SLUŽBE	51.336.956	26.982.925	50.898.901	99
	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim	51.336.956	26.982.925	50.288.310	98
del 4000	Plače in dodatki				
del 4001	Regres za letni dopust	33.373.569	17.390.564	32.781.128	98
del 4002	Povračila in nadomestila	28.849.141	14.745.732	27.491.464	95
del 4003	Sredstva za delovno uspešnost	543.331	437.128	874.256	161
del 4004	Sredstva za nadurno delo	1.885.652	980.946	1.961.892	104
del 4005	Plače za delo nerezidentov po pogodbi	317.311	176.565	353.130	111
del 4009	Drugi izdatki zaposlenim	1.435.324	906.661	1.813.322	126

Nadaljevanje tabele 23.

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2014	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2014	OCENA REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2014	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2014
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost	5.150.445	2.571.324	5.142.648	100
del 4010	Prispevek za pokojninsko in invalidsko zavarovanje	2.725.777	1.356.525	2.713.050	100
del 4011	Prispevek za zdravstveno zavarovanje	2.221.130	1.126.310	2.252.620	101
del 4012	Prispevek za zaposlovanje	19.429	10.993	21.986	113
del 4013	Prispevek za starševsko varstvo	31.324	15.883	31.766	101
del 4015	Premije kolektivnega dodatnega pokojninskega zavarovanja, na podlagi ZKDPZJU	152.785	61.613	123.226	81
	C. Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe	10.947.780	6.373.156	11.116.312	102
del 4020	Pisarniški in splošni material in storitve	2.769.580	1.334.217	2.668.434	96
del 4021	Posebni material in storitve	3.339.146	2.030.108	3.460.216	104
del 4022	Energija, voda, komunalne storitve in komunikacije	1.024.793	624.158	1.048.316	102
del 4023	Prevozni stroški in storitve	44.114	25.745	46.490	105
del 4024	Izdatki za službena potovanja	179.809	95.899	191.798	107
del 4025	Tekoče vzdrževanje	1.114.640	670.473	1.140.946	102
del 4026	Poslovne najemnine in zakupnine	60.446	45.157	65.314	108
del 4027	Kazni in odškodnine	4.978	875	1.750	35
del 4029	Drugi operativni odhodki	2.410.274	1.546.524	2.493.048	103
	J. Investicijski odhodki	1.865.162	647.881	1.858.813	100
4200	Nakup zgradb in prostorov	0	0	0	0
4201	Nakup prevoznih sredstev	23.000	0	23.000	100
4202	Nakup opreme	1.244.120	428.023	1.244.120	100
4203	Nakup drugih osnovnih sredstev	15.507	7.521	15.042	97
4204	Novogradnja, rekonstrukcija in adaptacije	206.100	110.232	200.464	97
4205	Investicijsko vzdrževanje in obnove	94.600	72.446	94.352	100
4207	Nakup nematerialnega premoženja	281.835	29.659	281.835	100
	2. ODHODKI IZ NASLOVA PRODAJE BLAGA IN STORITEV NA TRGU	4.409.393	2.446.425	4.442.850	101
del 400	A. Plače in drugi izdatki zaposlenim iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 482	2.975.746	1.615.517	3.001.034	101
del 401	B. Prispevki delodajalcev za socialno varnost iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 483	458.307	238.866	457.732	100
del 402	C. Izdatki za blago in storitve iz naslova prodaje blaga in storitev na trgu 484	975.340	592.042	984.084	101
	III. PRESEŽEK (PRIMANJKLJAJ) PRIHODKOV NAD ODHODKI (I.-II.)	-2.300.230	-1.145.355	-1.719.389	75

Tabela 24. Račun finančnih terjatev in naložb v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2014

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2014	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2014	OCENA REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2014	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2014
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
75	IV. PREJETA VRAČILA DANIH POSOJIL IN PRODAJA KAPITALSKIH DELEŽEV (750+751+752)	0	5.573	10.150	-
750	Prejeta vračila danih posojil				-
751	Prodaja kapitalskih deležev		5.573	10.150	
752	Kupnine iz naslova privatizacije		0		
			0		
44	V. DANA POSOJILA IN POVEČANJE KAPITALSKIH DELEŽEV (440+441+442+443)	0			
440	Dana posojila				
441	Povečanje kapitalskih deležev in finančnih naložb		0	0	
442	Poraba sredstev kupnin iz naslova privatizacije				
443	Povečanje namenskega premoženja v javnih skladih in drugih pravnih osebah javnega prava, ki imajo premoženje v svoji lasti				
	VI. PREJETA MINUS DANA POSOJILA IN SPREMEMBE KAPITALSKIH DELEŽEV (IV. - V.)	0			-

Tabela 25. Račun financiranja v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in ocena realizacije I.-XII. 2014

Konto	- v evrih -	SPREJETI FINANČNI NAČRT 2014	REALIZACIJA JANUAR- JUNIJ 2014	OCENA REALIZACIJE JANUAR- DECEMBER 2014	% REALIZACIJE FINANČNEGA NAČRTA 2014
		(1)	(2)	(3)	(4=3/1)
50	VII. ZADOLŽEVANJE (500+501)	0	0	0	
500	Domače zadolževanje				
501	Zadolževanje v tujini				
55	VIII. ODPLAČILA DOLGA (550+551)	0	0	0	
550	Odplačila domačega dolga				
551	Odplačila dolga v tujino				
	IX. NETO ZADOLŽEVANJE (VII.-VIII.)	0	0	0	
	X. POVEČANJE (ZMANJŠANJE) SREDSTEV NA RAČUNIH (I.+IV.+VII.-II.-V.-VIII.)	0	0	0	
	XI. NETO FINANCIRANJE (VI.+VII.-VIII.-IX.-III.)	0	5.573	10.150	-

3.3. ANALIZA REZULTATA POSLOVANJA TER PRIHODKOV IN ODHODKOV POSLOVANJA V PRVEM POLLETJU 2014 V PRIMERJAVI Z ENAKIM OBDOBJEM PRETEKLEGA LETA IN PLANOM TER OCENA REALIZACIJE I.-XII. 2014

3.1.1. Poslovni Izid

Kot je razvidno iz podatkov v Tabeli 21, je ZD Ljubljana v prvem polletju 2014 realiziral presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.631.644 evrov. Ustvarjeni presežek odhodkov predstavlja 5,5 % prihodkov.

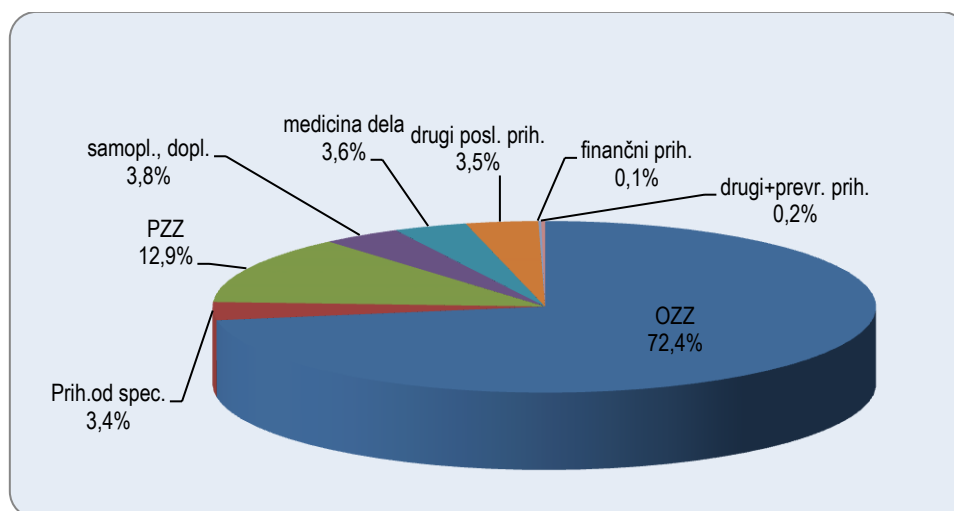
Presežek odhodkov nad prihodki je realiziran izključno iz naslova dodatnih stroškov izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine, ki za ZD Ljubljana predstavljajo 2.456.265 evrov stroškov, ki niso pokriti s prihodki. Izgube iz poslovanja ne beležimo in če bi ZZS zagotovil plačilo razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine, bi bil poslovni izid v celoti pozitiven.

3.1.2. Prihodki

V prvem polletju 2014 je bil realiziran **celotni prihodek** v višini 28.052.804 evrov, kar je 2,4 % več, kot so znašali skupni prihodki v enakem obdobju preteklega leta. Ocenjujemo, da bo celotni prihodek za leto 2014 znašal 55.080.693 evrov, kar je 1,5 % manj od načrtovanih prihodkov v finančnem načrtu.

Poslovni prihodki so v prvem polletju 2014 znašali 27.962.430 evrov, kar je 2,6 % več kot v enakem obdobju preteklega leta. Ocenjujemo, da bodo poslovni prihodki v letu 2014 nižji za 1,4 % od načrtovanih poslovnih prihodkov.

Slika 22. Struktura prihodkov v prvem polletju 2014



Pri načrtovanju za leto 2014 smo v okviru izhodišč za načrtovanje prihodkov OZZ in PZZ upoštevali predpostavko, da bodo vsi programi 100 %-no realizirani v pogodbeno dogovorjenem obsegu, razen v dejavnosti centra za duševno zdravje, kjer je bil cilj izboljšanje realizacije v primerjavi s preteklim letom 95 %-no doseganje plana.

Pri načrtovanju prihodkov za leto 2014 je bilo upoštevano znižanje prihodkov, ki je posledica znižanja cen zdravstvenih storitev zaradi varčevalnih ukrepov, ki so ostali v veljavi iz preteklih let:

- Spremembe financiranja iz leta 2009:
 - zmanjšanje cen zdravstvenih storitev za 2,5 %,
 - ukinitvev izplačil redne delovne uspešnosti,
 - ukinitvev napredovanj delavcev,
 - omejitev izplačil delovne uspešnosti za povečan obseg dela na 60 %,

- zmanjšanje kalkulativnega deleža za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za 20 %.
- Spremembe, uveljavljene s sklepi Vlade oz. z Aneksom 3 k Splošnemu dogovoru 2011 ter s Splošnim dogovorom 2012:
 - znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 17,27 % na 16,77 %, kar na letni ravni pomeni 86.274 evrov manj prihodkov,
 - znižanje sredstev za dežurstvo, kar pomeni 106.455 evrov nižje prihodke,
 - znižanje standardov za izvajanje zdravstvenega varstva v zaporih v dejavnosti zdravstvenega varstva odraslih, dispanzerja za ženske ter zobozdravstvenega varstva odraslih, kar pomeni 225.259 evrov manj prihodkov.
- Spremembe v letu 2012, uveljavljene z Zakonom za uravnoteženje javnih financ (ZUJF):
 - s spremembo Zakona o zdravstvenem varstvu in zdravstvenem zavarovanju se je za nekatere zdravstvene storitve v osnovni, specialistični in zobozdravstveni dejavnosti za 5 odstotnih točk znižal delež plačila zdravstvenih storitev v breme OZZ in prenesel v PZZ,
 - na področju plač je bila s 1.6.2012 izvedena odprava tretje in četrte četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah, hkrati so se za 8 % znižale osnovne plače plačnih razredov,
 - ukinitvev izplačil redne delovne uspešnosti ostaja tudi nadalje v veljavi,
 - omejitev izplačil delovne uspešnosti iz naslova povečanega obsega dela ostaja 60 %,
 - regres za letni dopust se od leta 2012 izplačuje v nižjih zneskih, po lestvici glede na višino plačnega razreda.
- Spremembe, uveljavljene z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2012, veljavne od 1.5.2012 dalje:
 - znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1,5 mio evrov manj prihodkov na letni ravni,
 - financiranje regresa je znižano v skladu z ZUJF, kar pomeni 490.000 evrov nižje prihodke,
 - plačilo laboratorijskih stroškov v referenčnih ambulantah na osnovi realiziranih laboratorijskih stroškov na letni ravni predstavlja 486.000 evrov nižje prihodke,
 - izločitev financiranja laboratorijskih stroškov v standardih mamografije, pedopsihiatrije in okulistike, pomeni znižanje na letni ravni za 12.000 evrov ,
 - s standardizacijo dejavnosti centra za duševno zdravje (MHO) so prihodki nižji za 145.000 evrov na letni ravni.
- Spremembe financiranja v letu 2013, uveljavljene s Splošnim dogovorom 2013:
 - nadaljnje znižanje vseh cen zdravstvenih storitev za 3 %, kar pomeni 1,46 mio evrov manj prihodkov,
 - ponovno znižanje sredstev za financiranje administrativno tehničnega kadra iz 16,77 % na 15,27 %, iz tega naslova so prihodki nižji za 90.400 evrov,
 - ponovno znižanje vkalkuliranih sredstev za amortizacijo v cenah zdravstvenih storitev za dodatnih 20 %, kar pomeni 322.300 evrov manjše prihodke.
- Spremembe financiranja v letu 2014:
 - ZZZS ni zagotovil sredstev za financiranje izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Stroški izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine za ZD Ljubljana predstavljajo 2.456.265 evrov dodatnih stroškov, ki niso pokriti s prihodki.
Kljub temu, da ZZZS ni zagotovil sredstev, nas je k izplačilu zavezal Zakon o načinu izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev in sicer prvega dela najkasneje do konca meseca februarja 2014 (za obdobje 1.10.2010-31.7.2011) ter drugega dela najkasneje do konca meseca januarja 2015 (za obdobje 1.8.2011-31.5.2012). V ZD Ljubljana smo, v izogib višjim stroškom zamudnih obresti, sprejeli odločitev za izplačilo drugega obroka v marcu 2014 in s tem so obveznosti do zaposlenih, ki izhajajo iz tega naslova, v celoti poravnane.
 - V letu 2014 ni predvideno financiranje dodatnih stroškov plač kot posledice uveljavitve napredovanj s 1.4.2014, ko javni uslužbenci pridobijo pravico do plače glede na

napredovanja v višji plačni razred iz leta 2012 (69. člen ZIPRS1415), kar pomeni na letni ravni 170.000 evrov, v letu 2014 pa 126.000 evrov (v skladu z 68. člen ZIPRS1415 napredovanj v letu 2014 sicer ni, prav tako se leto 2014 ne šteje v napredovalno obdobje).

- Od 1.1.2014 se ne izvaja revalorizacija materialnih stroškov in ostalih kalkulativnih elementov, cen zdravstvenih storitev, kar ocenjujemo na 260.000 evrov manj prihodkov.
- Z Aneksom 1 k Splošnemu dogovoru 2014, o katerem je odločala Vlada RS dne 10.7.2014, so za primarno raven namenjena dodatna sredstva od 1.7.2014 dalje: povečala se bodo sredstva za financiranje splošne ambulante za 9.225 evrov na letni ravni in za splošne ambulante v DSO za 12.530 evrov letno, kar za ZD Ljubljana pomeni 471.454 evrov dodatnih prihodkov v letu 2014.

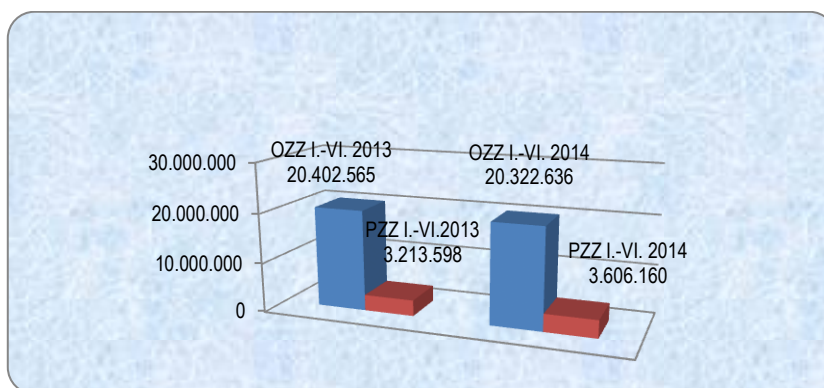
Realizirani prihodki iz **obveznega zdravstvenega zavarovanja (OZZ)** so v prvem polletju 2014 znašali 20.322.636 evrov. V primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta so bili za 0,4 % nižji. Prihodki za obdobje I.-VI. so ocenjeni, pri čemer so upoštevani prihodki iz obračuna ZZZS za obdobje I.-III., za obdobje IV.-VI. pa so ocenjeni na osnovi prejetih akontacij, ker obračun ZZZS za to obdobje še ni izdelan. Ocena realizacije prihodkov OZZ do konca leta 2014 je, da bodo nižji od načrtovanih za 1,3 %.

Delež prihodkov iz OZZ v celotnem prihodku je bil 72,4 % in se je v primerjavi z deležem OZZ v preteklem letu znižal za 2,1 o.t.

Prihodki OZZ od specializacij so v prvem polletju 2014 znašali 956.408 evrov, kar je 10,9 % več kot v enakem obdobju preteklega leta. Ocena realizacije prihodkov OZZ od specializacij do konca leta 2014 je, da bodo na ravni načrtovanih. V strukturi vseh prihodkov so prihodki OZZ od specializacij predstavljali 3,4 %, kar je 0,3 o.t. več kot v preteklem letu.

Iz **prostovoljnega zdravstvenega zavarovanja (Vzajemna, Adriatic, Triglav, ZZZS)** je bilo v prvem polletju 2014 realiziranih 3.606.160 evrov prihodkov, kar je 12,2 % več kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo prihodki PZZ do konca leta 2014 realizirani na ravni načrtovanih. Strukturni delež PZZ v celotnih prihodkih se je v primerjavi s preteklim letom povečal iz 11,7 % na 12,9 %. Višji obseg prihodkov od PZZ izhaja iz boljše realizacije zobozdravstvenih programov, kjer je bila realizacija vseh programov v letošnjem prvem polletju višja za 10,6 % v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta.

Slika 23. Prihodki OZZ in PZZ v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem leta 2013



Prihodki od **doplačil in samoplačnikov** so v prvem polletju 2014 znašali 1.078.922 evrov, kar je 0,1 % manj kot lani. Ocena realizacije prihodkov iz tega naslova do konca leta 2014 je, da bodo nižji od načrtovanih za 1,1 %. Njihov delež v skupnih prihodkih je bil 3,8 % in se je v primerjavi s preteklim letom znižal za 0,1 o.t.

Prihodki od **medicine dela** so v prvem polletju 2014 znašali 1.008.123 evrov, kar je 16,9 % več od prihodkov v enakem obdobju preteklega leta. Ocenjujemo, da bodo v letu 2014 za 0,1 % višji od

načrtovanih. Delež prihodkov od medicine dela v skupnih prihodkih je bil 3,6 % in se je povečal za 0,5 o.t. v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Realizacija v medicini dela, merjena s fizičnimi pokazatelji (v točkah), je bila v primerjavi s preteklim letom višja za 13,0 %.

Kot ponudniki storitev medicine dela se stalno javljamo na javne razpise, kjer s konkurenčnimi cenami storitev večinoma uspevamo ohranjati dosedanje partnerje.

Drugi poslovni prihodki so bili v prvem polletju 2014 realizirani v skupnem znesku 990.180 evrov, kar je 17,5 % več kot v enakem obdobju preteklega leta. Ocenjujemo, da bodo ti prihodki v letu 2014 realizirani 8,6 % pod načrtovanimi prihodki. Delež drugih poslovnih prihodkov v skupnih prihodkih je predstavljal 3,5 %, kar je 0,4 o.t. več v primerjavi s preteklim letom. Med drugimi poslovnimi prihodki so zajeti:

- prihodki od refundacij plač pripravnikov in sekundarijev, ki so znašali 118.102 evrov, kar je 22,7 % manj kot lani v enakem obdobju,
- prihodki od t.i. »gratis« cepiv za obvezna cepljenja, katerih plačnik je ZZSZ, so znašali 263.171 evrov, kar je 23,4 % več kot lani,
- prihodki od laboratorijskih storitev, opravljenih za zunanje naročnike, skupaj za zasebnike, ZD Medvode in MNZ, v višini 117.686 evrov, kar je 16,3 % več kot lani,
- prihodki od zobotehničnih storitev in storitev sterilizacije, opravljenih za zunanje naročnike ter storitev zobnega rentgena, v skupni vrednosti 95.083 evrov, kar je 42,5 % več kot lani,
- prihodki od storitev, zaračunanih za udeležbo na vojaških vajah in za prisotnost zdravnikov na prireditvah idr. v višini 66.920 evrov, kar je 13,4 % več kot lani,
- prihodki od nakazil MOL-a za nočno zobozdravstveno ambulanto, za Ambulanto za osebe brez zdravstvenega zavarovanja ter za sofinanciranje preventivnega programa Tekmovanje za čiste zobe, v skupnem znesku 93.930 evrov, kar je 2,2 % več kot lani,
- prihodki od najemnin in obratovanj, ki zajemajo prihodke od oglaševanja (brošurniki, stojala, LCD), prihodke od zaračunanih stroškov izvajalcu v nočni zobozdravstveni ambulanti (za stroške materiala in uporabe drobnega inventarja) ter prihodki za uporabo predavalnice, v skupnem znesku 42.795 evrov, kar je 22,7 % manj,
- prihodki od provizije, zaračunane zavarovalnicam za PZZ, v višini 23.081 evrov, kar je 8,3 % več kot lani,
- prihodki od sofinanciranja Lekarne Ljubljana za umestitev dvigala v stopniščno jedro v ZD Polje v višini 53.909 evrov,
- prihodki za izvajanje mentorstva v višini 24.184 evrov, kar je 13,3 % manj kot lani.

Finančni prihodki so znašali 38.290 evrov in so predstavljali 0,1 % celotnega prihodka, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu. To so prihodki od obresti na vpogled in obresti od depozitov, kočasne viške finančnih sredstev plasiramo v depozite pri bankah. Finančni prihodki so bili v primerjavi s preteklim letom za 52,4 % nižji, do konca leta pa bodo nižji od načrtovanih za 46,0 %.

Drugi prihodki so znašali 51.043 evrov in v celotnih prihodkih predstavljajo 0,2 %. Med njimi so prihodki od donacij v višini 40.680 evrov, kar je v primerjavi z lanskimi, ki so znašali 50.345 evrov, 19,2 % manj, od prejetih odškodnin in nadomestil za premoženjsko škodo v višini 7.121 evrov, od provizij pri cesijah 2.412 evrov.

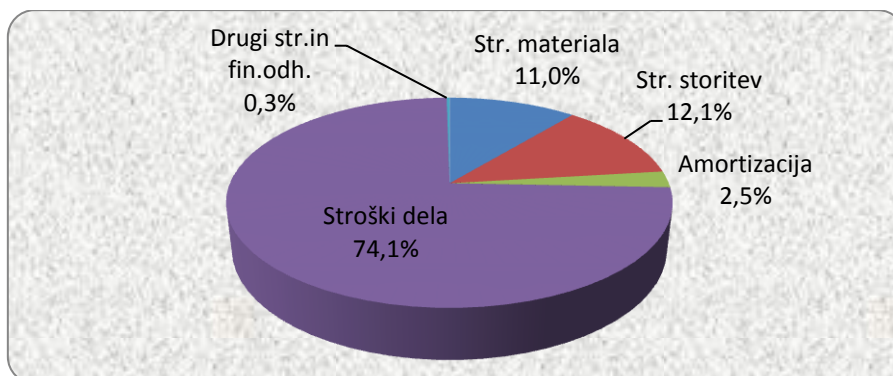
Prevrednotovalni prihodki so znašali 1.041 evrov, kar je 71,9 % manj kot lani. To so prihodki od prodaje premoženja. Ocenjujemo, da bodo v letu 2014 na ravni načrtovanih.

3.1.3. Odhodki

V prvem polletju 2014 so **skupni odhodki** znašali 29.684.449 evrov, kar je 8,4 % več kot v enakem obdobju preteklega leta. Ocena skupnih odhodkov do konca leta je 56.711.396 evrov, presegli bodo načrtovane odhodke za 0,8 %.

V strukturi odhodkov največji delež predstavljajo stroški dela z 74,1 %. Delež stroškov dela se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 0,6 o.t. Stroški storitev predstavljajo 12,1 % odhodkov, kar je 0,4 o.t. manjši delež kot lani. Stroški materiala predstavljajo 11,0 %, njihov delež se je znižal za 0,3 o.t. Stroški amortizacije so predstavljali 2,5 %, delež je ostal enak. Delež finančnih in drugih stroškov, skupaj s prevrednotovalnimi odhodki je 0,3 %, delež se je povečal za 0,1 o.t.

Slika 24. Struktura odhodkov v prvem polletju 2014



Stroški materiala, vključno s stroški energije, so skupaj znašali 3.273.465 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 5,7 %. Ocenjujemo, da bodo stroški materiala v letu 2014 večji od načrtovanih za 11,3 %. Stroški materiala predstavljajo 11,0 % vseh odhodkov. V primerjavi s preteklim letom se je njihov delež v odhodkih znižal za 0,3 o.t.

Nabava materiala je potekala na osnovi podpisanih pogodb z dobavitelji na podlagi javnih razpisov, naročanje materiala pa se izvaja v okviru mesečnih limitov.

Stroški zdravil, vključno z ampuliranimi zdravili in cepivi, so znašali 540.483 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 15,5 % več. Povečanje je predvsem zaradi povečanja stroškov cepiv za obvezna cepljenja za pribl. 50.000 evrov, katerih plačnik je ZZS. Ocenjujemo, da bodo stroški zdravil in ampuliranih zdravil v letu 2014 za 15,0 % večji od načrtovanih. Delež zdravil v celotnih odhodkih predstavlja 1,8 % in se je povečal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Delež zdravil v materialnih stroških je 16,5 %. Nabava zdravil poteka preko Lekarne.

Stroški obvezilnega materiala so znašali 162.378 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom znižali za 16,1 %. Prihranek je bil realiziran pri silikonskih oblogah, kjer smo v postopku javnega naročila dosegli nižje cene za 7,8 % (pogodba velja od 1.3.2014 dalje). Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 pod načrtovanimi za 17,6 %. Delež obvezilnega materiala v materialnih stroških je 5,0 %. Terapevtske obloge za nego rane, ki jih predpisujejo specialisti za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja zagotavljamo vsem pacientom, ki jih potrebujejo.

Stroški **zobozdravstvenega materiala** so znašali 568.985 evrov in so bili višji od stroškov v preteklem letu za 6,4 %. Razlog povečanja teh stroškov je zaradi večjega obsega realizacije za 10,6 % v letošnjem prvem polletju v primerjavi z enakim lanskim obdobjem ter posledično večje porabe materialov. Ocenjujemo, da bodo v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 30,5 %. Delež stroškov zobozdravstvenega materiala predstavlja 1,9 % odhodkov, kar je 0,1 o.t. več kot v preteklem letu. Med stroški materiala zobozdravstveni materiali z deležem 17,4 % predstavljajo drugi največji strošek.

Stroški **potrošnega materiala za ordinacije** so znašali 312.663 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 13,1 %. Ocena teh stroškov za leto 2014 je, da bodo presegli načrtovane za 12,2 %. Njihov delež

v skupnih stroških je 1,1 % in se je povečal za 0,1 o.t. Razlog večje porabe je v večjih količinah, pogodbene cene so v preteklem letu ostale nespremenjene. Met temi stroški večji strošek predstavljajo testi in kontrole za merjenje koagulacije (Coaguček) v antikoagulantnih ambulantah.

Stroški razkužil so znašali 91.110 evrov in so višji od lanskih za 28,6 %. Predstavljajo 0,3 odhodkov, delež je ostal nespremenjen. Ocenjujemo, da bodo presegle načrtovane stroške za 26,8 %.

Stroški **laboratorijskega materiala**, reagentov in testov so skupaj znašali 829.239 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 0,5 % več. Ocenjujemo, da bodo v letu 2014 laboratorijski stroški presegle načrtovane stroške 6,9 %. Delež stroškov laboratorijskega materiala v skupnih stroških je 2,8 %, kar je 0,2 o.t. manj kot lani. Stroški laboratorijskega materiala predstavljajo najvišje stroške med stroški materiala, njihov delež je 25,3 %.

Stroški **RTG filmov**, skupaj s fiksirji in razvijalci, so znašali 15.678 evrov, kar je 110,5 % več kot lani. Primerjava ni realna, ker med temi stroški v lanskem prvem polletju niso bili vključeni stroški CD-jev za zapisovanje rentgenskih slik, ti so bili vključeni v skupino pisarniškega materiala. Ocenjujemo, da bodo v letu 2014 višji od načrtovanih za 9,9 %. V skupnih odhodkih je delež stroškov RTG filmov 0,1 %.

Stroški **čistil** in toaletnega materiala so znašali 56.647 evrov in so za 7,8 % višji od lanskih. Ocenjujemo, da bodo v letu 2014 za 14,1 % nad načrtovanim obsegom. Stroški so višji zaradi večjih količin, kot tudi zaradi uporabe cenovno dražjih ekoloških čistil, k čemur nas zavezuje zeleno javno naročanje.

Stroški **pisarniškega materiala**, vključno z obrazci za ordinacije, so znašali 171.078 evrov in so v primerjavi s preteklim letom višji za 4,3 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegle načrtovane za 3,1 %. Strukturni delež stroškov pisarniškega materiala v odhodkih je 0,6 % in ostaja na enaki ravni kot v preteklem letu.

Stroški **materiala za vzdrževanje** so znašali 14.985 evrov in so od lanskih višji za 206,8 %. Ocenjujemo, da bodo na letni ravni presegle načrtovane za 8,4 %. Predstavljajo 0,1 % vseh odhodkov.

Stroški **delovnih oblek in čevljev** so znašali 39.575 evrov, kar je 13,1 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta, ko je bila realizirana nabavo polovice delovne obutve za zdravstvene delavce. Njihov delež v odhodkih je 0,1 %.

Stroški **ostalega potrošnega materiala** so znašali 18.522 evrov in so za 8,1 % višji od lanskih, predstavljajo pa 0,1 % vseh odhodkov. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegle načrtovane za 8,8 %.

Poraba vode je znašala 28.858 evrov in je bila večja od lanske za 1,4 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegle načrtovane za 5,2 %. Delež stroškov porabe vode v odhodkih je 0,1 %.

Stroški energije so znašali 408.127 evrov, kar je 94,8 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta predvsem zaradi nižjih stroškov ogrevanja. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegle načrtovane za 6,8 %. Delež stroškov energije v odhodkih je 1,4 %, kar je 0,2 o.t. manj kot v preteklem letu. Stroški energije predstavljajo četrti največji materialni strošek z 12,5 %-nim deležem.

Stroški literature, uradnih listov in strokovnih revij so znašali 15.138 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 9,3 % manj. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegle načrtovane za 1,7 %.

Stroški storitev so skupaj znašali 3.585.186 evrov in so bili v primerjavi s preteklim letom višji za 4,7 %. Ocenjujemo, da bodo stroški storitev v letu 2014 presegli načrtovane za 10,2 %. Njihov delež v celotnih odhodkih je 12,1 %, kar je 0,4 o.t. manj kot lani.

Stroški **telefonskih in poštnih storitev** so znašali 158.543 evrov in so bili nižji od lanskih za 3,7 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane za 4,3 %. Njihov delež v odhodkih je 0,5 %, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu.

Stroški **investicijskega vzdrževanja** so v prvem polletju letošnjega leta znašali 12.245 evrov, kar je 8,3 % manj od lanskih v enakem obdobju. V okviru investicijskega vzdrževanja objektov so bila sredstva porabljena za obnovo prostorov nefizioterapije v ZD Moste v višini 7.196 evrov, adaptacijo zobne ordinacije v ZD Moste v višini 3.029 evrov, ureditev protivlomnega varovanja na Mislejevi v višini 1.511 evrov, ureditev klimatske naprave v ortodontiji v ZD Bežigrad v višini 816 evrov. Ocenjujemo, da bodo stroški investicijskega vzdrževanja v letu 2014 na ravni načrtovanih.

Stroški **tekočega vzdrževanja** so znašali 396.214 evrov. V primerjavi s preteklim letom so bili ti stroški večji za 2,7 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane za 4,5 %. Delež stroškov tekočega vzdrževanja v odhodkih je 1,3 % in se je znižal za 0,1 o.t. v primerjavi s preteklim letom. Med stroški tekočega vzdrževanja so stroški vzdrževanja delovnih sredstev znašali 205.529 evrov, stroški ostalega tekočega vzdrževanja objektov, dvigal, toplotnih postaj idr. pa so znašali 190.685 evrov.

Zavarovalne premije so znašale 78.814 evrov, kar je 2,1 % manj kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane za 11,1 %. Delež stroškov zavarovalnih premij v stroških je 0,3 % in ostaja na enaki ravni.

Stroški najemnin in obratovalnih stroškov so znašali 26.115 evrov, kar je 3,6 % manj kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane za 5,8 %. Med stroške najemnin beležimo obratovalne stroške v DSO-jih, kjer izvajamo dejavnost splošnih ambulant, obratovalne stroške za SNMP, ki jih plačujemo UKC, stroške najemnine za telovadnice za šole hujšanja, stroške najemnine za parkirno hišo, ki jo za svoje avtomobile povrnejo zaposleni ter za stroške parkirnine za službene avtomobile.

Stroški za **pogodbe o delu** so znašali 694.609 evrov, kar je 6,8 % več kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane za 17,6 %. Delež stroškov za pogodbe o delu v skupnih stroških je 2,3 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Pogodbe o delu so sklenjene za: izvajanje specialističnih dejavnosti, t.j. dejavnosti ambulante za bolezni dojk, UZ, specialistične zobozdravstvene dejavnosti za ustne bolezni, sklenjene so tudi za delo zdravnikov na SNMP, za izvajanje dejavnosti v zaporih, za potrebe medicine dela in za nadomeščanje zdravstvenih delavcev, manjši del pa za izvajanje samoplačniške dejavnosti.

Avtorski honorarji so znašali 15.337 evrov, kar je 37,2 % več kot lani. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane za 55,1 %. V skupnih odhodkih je njihov delež 0,04 %. Višji stroški zaradi večjega obsega izvajanja aktivnosti na več področjih: izvajanja strokovnih predavanj, internih strokovnih izobraževanj naših zaposlenih, za izvajanje preventivnega programa Stisni me močno, ki ga financira MOL, za izvedbo zaključne prireditve Tekmovanja za čiste zobe, ki je prav tako financirana v okviru preventivnega programa MOL ter za izvajanje timske supervizije za CPZOPD.

Stroški za **reprezentanco** so znašali 6.066 evrov, njihov delež v odhodkih je 0,02 %. V primerjavi s preteklim letom so nižji za 23,3 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 realizirani na ravni načrtovanih.

Stroški povračil delavcem za kilometrino v zvezi z opravljanjem dela na terenu (patronažni obiski, obiski zdravnikov na domu, računalniški operaterji) in za službena potovanja, so skupaj znašali 58.347 evrov in so bili nižji od lanskih za 41,1 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 realizirani 2,0 % pod načrtovanim obsegom. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,2 %, kar je 0,1 o.t. manj kot v preteklem letu.

Stroški laboratorijskih preiskav v zunanjih institucijah, t.j. MF Inštitut za mikrobiologijo, MF Inštitut za patologijo (citopatološke preiskave brisov materničnega vratu), ZTK, UKC so znašali 479.418 evrov in so bili primerjavi s preteklim letom višji za 6,4 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 3,1 %. Med vsemi odhodki njihov delež ostaja 1,6 %.

Stroški **zdravstvenih storitev** za zunanje izvajalce, ki preko svojih podjetij opravljajo dejavnost za ZD Ljubljana, so znašali 259.405 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 25,0 % več. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 23,8 %. Največji del teh stroškov predstavljajo stroški zunanjih izvajalcev za potrebe medicine dela, za izvajanje edukacijskih in psihosocialnih delavnic za voznike prekrškarje, za izvajanje zobozdravstvenih in psihiatričnih storitev v zaporih, za izdelavo vizila ter za dežurstvo zasebnikov. Povečanje teh stroškov izhaja predvsem iz večjega obsega potreb za izdelavo vizila, ki ga izvaja zunanji izvajalec. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,9 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Stroški za izobraževanje (brez specializacij in brez nadomestil za čas odsotnosti) so znašali 206.549 evrov, kar je v primerjavi s preteklim 5,6 % več. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 0,9 %. Delež teh stroškov v odhodkih je 0,7 % in ostaja na enaki ravni.

Stroški **računalniških storitev** so znašali 241.788 evrov in so se v primerjavi s preteklim letom povečali za 31,7 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 32,5 %. Delež stroškov računalniških storitev v odhodkih je 0,8 % in se je povečal za 0,1 o.t.

Stroški **čiščenja prostorov in pranja perila** so znašali 426.494 evrov in so bili za 2,0 % višji od stroškov v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 5,0 %. Njihov delež v odhodkih je 1,4 %, kar je 0,1 o.t. manj kot lani. Med stroški storitev stroški čiščenja in pranja z 11,9 %-nim deležem predstavljajo tretji največji strošek.

Stroški **varnostne službe** so znašali 126.779 evrov in so večji za 7,3 % v primerjavi s preteklim letom. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 5,6 %. Povečanje teh stroškov je zaradi večjega obsega potreb po varovanju, ko je bilo zaradi nasilnih dogodkov v posameznih enotah potrebno zagotoviti dodaten obseg fizičnega varovanja. Delež stroškov varovanja v odhodkih se je iz 0,3 % povečal na 0,4 %.

Stroški **drugih storitev** so znašali 398.464 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,9 % manj. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 12,4 %. Njihov delež v odhodkih je 1,3 %, kar je 0,2 o.t. manj kot lani. Med stroške drugih storitev beležimo stroške uvajanja kakovosti (ISO, DIAS), stroške študentskega servisa, stroške za varstvo pri delu, komunalne storitve, druge storitve in popravila, stroške zdravstvenih pregledov delavcev, stroške medicinskih sester v domovih starejših občanov, ki so zaposlene v teh institucijah.

Stroški **amortizacije** so, skupaj s stroški drobnega inventarja, znašali 748.346 evrov, kar je 8,6 % več kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo stroški amortizacije v letu 2014 pod načrtovanimi stroški za 0,4 %. Delež stroškov amortizacije v odhodkih je 2,5 % in je na enaki ravni kot v preteklem letu. V skladu z 10. členom Pravilnika o načinu in stopnjah odpisa neopredmetenih dolgoročnih sredstev in opredmetenih osnovnih sredstev, smo del stroškov amortizacije, ki niso pokriti v ceni storitev, beležili v breme virov sredstev.

Stroški dela so v prvem polletju 2014 skupaj znašali 22.002.057 evrov in so bili za 9,4 % višji v primerjavi s preteklim letom. Višji stroški dela so zaradi 2.456.265 evrov dodatnih stroškov iz naslova izplačila razlike v plači zaradi odprave tretje četrtine nesorazmerij v osnovnih plačah javnih uslužbencev. Stroški prvega obroka za obdobje 1.10.2010-31.7.2011 (izplačilo 20.2.2014), so znašali 1.075.478 evrov, pripadajoče zamudne obresti 150.156 evrov, kar je skupaj 1.225.635 evrov. Stroški drugega obroka, za obdobje 1.8.2011-31.5.2012 (izplačilo 25.3.2014), so znašali 1.115.924 evrov, zamudne obresti pa 114.706 evrov, kar je skupaj 1.230.630 evrov. S tem so obveznosti do zaposlenih, ki izhajajo iz navedenega zakona, v celoti pokrite, stroški zamudnih obresti pa so bili nižji, kot bi bili v primeru, če bi bilo izplačilo v januarju 2015.

Stroški dela so predstavljali 74,1 % vseh odhodkov. Njihov delež v odhodkih se je povečal za 0,6 o.t.

Stroški bruto plač, z dodatki, so znašali 14.466.514 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 13,6 % več zaradi izplačila tretje četrtine. Strukturni delež stroškov bruto plač v odhodkih je 48,7 %, kar je 1,2 o.t. več kot lani.

Stroški nadomestil bruto plač so znašali 3.074.026 evrov, kar je 4,6 % več kot lani. Delež nadomestil je 10,4 %, kar je 0,3 o.t. manj kot lani

Stroški regresa, jubilejnih nagrad, odpravnin, skupaj s solidarnostnimi pomočmi, so znašali 589.569 evrov, kar je 5,0 % manj kot v preteklem letu. Delež teh stroškov v odhodkih je 2,0 %, kar je 0,3 o.t. manj kot lani.

Stroški za davke in prispevke so znašali 2.741.580 evrov, kar je 8,3 % več v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Delež teh stroškov v odhodkih je 9,2 %, kar je enako kot v preteklem letu.

Povračila stroškov za prevoz na delo so znašala 536.229 evrov, kar je 1,0 % več kot v preteklem letu. Ocenjujemo, da bodo stroški prevoza na delo v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 8,3 %. Njihov delež v odhodkih je 1,8 % in se je znižal za 0,1 o.t. Pri obračunu povračila stroškov za prevoz na delo upoštevamo stroške v višini najcenejšega javnega prevoza.

Stroški prehrane med delom so znašali 523.454 evrov in so bili za 2,8 % višji od lanskih. Ocenjujemo, da bodo stroški prevoza na delo v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 8,2 %. Njihov delež v odhodkih 1,8 % in se je znižal za 0,1 o.t.

Sredstva za premije **dodatnega pokojninskega zavarovanja** so znašala 70.686 evrov, kar je 72,4 % manj kot lani, kar je posledica znižanja premije s 1.6.2013 za 80 %. Ocenjujemo, da bodo ti stroški v letu 2014 pod načrtovanimi stroški za 9,6 %. Njihov strukturni delež je 0,2 % in se je znižal za 0,7 o.t.

Drugi stroški so znašali 68.312 evrov in so bili višji za 70,6 % v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta. Ocenjujemo, da bodo ti stroški na delo v letu 2014 presegli načrtovane stroške za 83,2 %. Njihov delež v odhodkih je 0,2 %, kar predstavlja povečanje za 0,1 o.t. Povečanje teh stroškov je zaradi višjih stroškov prispevka za spodbujanje zaposlovanja invalidov, ki so znašali 53.522 evrov, kar je v primerjavi s preteklim letom 85,0 % več. Med drugimi stroški članarine Združenju zdravstvenih zavodov Slovenije predstavljajo 10.642 evrov.

Finančni odhodki so iz naslova obresti in so znašali 341 evrov.

Drugi in prevrednotovalni odhodki so znašali 6.742 evrov, kar je le 51,4 % manj kot lani. V deležu predstavljajo 0,02 % odhodkov. Med temi odhodki so odhodki od odpisanih terjatev le v višini 716 evrov, ker pa odpise vršimo ob koncu leta, bodo ti stroški višji ob letni bilanci.

3.1.4. Pojasnila k postavkam izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka

Iz izkaza prihodkov in odhodkov po načelu denarnega toka (Tabela 23) je v prvem polletju razviden presežek odhodkov nad prihodki v višini 1.145.355 evrov. Ocenjujemo, da bo v letu 2014 presežek odhodkov nad prihodki znašal 1.719.389 evrov. Ocenjujemo, da bo pritok denarnih sredstev od prihodkov do konca leta 2014 na ravni načrtovanih s finančnim načrtom za leto 2014, odlivi za odhodke pa bodo za 1 % manjši od načrtovanih. Presežek odhodkov nad prihodki v prvem polletju 2014 je nižji od predvidenega zaradi višjih prilivov prihodkov iz javnih financ, ker je ZZZS zadnjo akontacijo v višini 669.476 evrov nakazal 30.6.2014, predvidena nakazila pa je bilo 2.7.2014. Boljši rezultat po denarnem toku v primerjavi z načrtovanim pa je realiziran tudi iz razloga, ker je bilo v prvem polletju le 647.881 evrov investicijskih odhodkov, načrtovani letni obseg pa je 1.865.162 evrov.

Ocenjujemo, da bodo prilivi od prihodkov za izvajanje javne službe na ravni načrtovanih. Načrtovani prilivi iz sredstev javnih financ, t.j. prilivi od prihodkov iz OZZ ter prilivi od drugih prihodkov za izvajanje javne službe bodo večji za 1 % v primerjavi z načrtovanimi, med njimi bodo večji prilivi od prihodkov iz PZZ za 1 %.

Ocenjeni prihodki od prodaje storitev na trgu bodo za 4 % nižji od plana za leto 2014.

Ocenjeni skupni odlivi za odhodke bodo za 1 % nižji od načrtovanih. Odlivi denarnih sredstev za izvajanje javne službe bodo nižji za 1 %, med njimi odlivi za plače in druge izdatke zaposlenim nižji za 2 % v primerjavi s planom.

Izdatki za blago in storitve za izvajanje javne službe bodo za 2 % višji v primerjavi s planom, med njimi bodo odlivi za nabavo pisarniškega in splošnega materiala ter storitev (vključno s stroški čiščenja, stroški računalniških storitev, laboratorijskih preiskav, zdravstvenih storitev) nižji za 4 %, stroški materiala in storitev višji za 4 %, stroški energije, vode in komunalnih storitev višji za 2 %, izdatki za službena potovanja višji za 7 %, izdatki za tekoče vzdrževanje višji za 2 %, odlivi za druge odhodke, t.j. podjemne pogodbe, izobraževanje, članarine združenjem idr. pa v skupnem znesku višji za 3 %.

Odlivi za investicijske odhodke bodo na ravni planiranih.

Odhodki iz naslova izvajanja tržne dejavnosti bodo za 1 % višji od plana.

4. OCENA USPEHA PRI DOSEGANJU ZASTAVLJENIH CILJEV, UPOŠTEVAJE FIZIČNE, FINANČNE IN OPISNE KAZALCE (INDIKATORJE), DOLOČENE V OBRAZLOŽITVI FINANČNEGA NAČRTA – PO POSAMEZNIH PODROČJIH DEJAVNOSTI

4.1. REALIZACIJA PROGRAMOV V PRVEM POLLETJU 2014

Slika 25. Realizacija programov v prvem polletju 2014

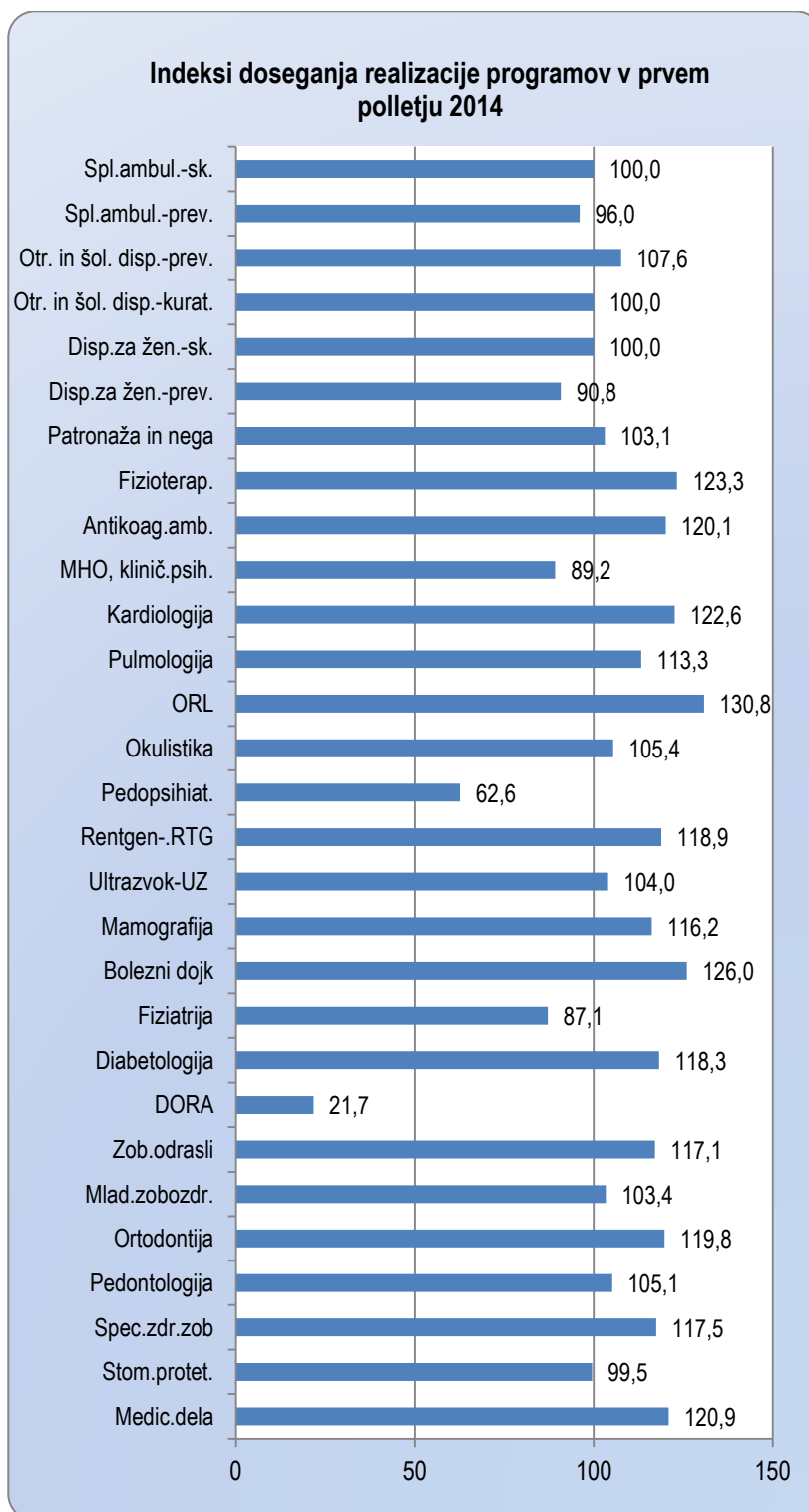


Tabela 26. Realizacija programov v prvem polletju 2014 v primerjavi s planom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			SNMP	ZDL SKUPAJ			
	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.		REAL.	REALIZ.	PLAN	IND.
KOLIČNIKI																							
302 001 Spl.ambul. - sk.	166.719	91.585	100,0	135.387	74.295	100,0	346.774	159.770	100,0	281.471	126.425	100,0	239.089	110.305	100,0	101.548	45.500	100,0	24.780	1.295.768	607.880	100,0	
302 001 Spl.ambul. - prev.	4.739	7.330	64,7	3.189	3.022	105,5	10.447	13.447	77,7	12.020	10.283	116,9	8.832	7.714	114,5	1.918	1.079	177,8		41.145	42.874	96,0	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	161.980	84.255	100,0	132.198	71.274	100,0	336.327	146.323	100,0	269.451	116.143	100,0	230.257	102.591	100,0	99.630	44.422	100,0	24.780	1.254.623	565.007	100,0	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	89.899	45.825	100,0	50.048	29.705	100,0	123.786	60.385	100,0	67.214	34.515	100,0	106.389	58.760	100,0	18.369	10.205	100,0		455.704	239.395	100,0	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	60.951	52.000	117,2	48.513	43.651	111,1	66.268	62.256	106,4	43.898	40.312	108,9	73.151	71.559	102,2	17.525	18.605	94,2		310.306	288.383	107,6	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	25.112	13.800	100,0	23.165	10.725	100,0	44.175	21.750	100,0	26.685	14.250	100,0	25.682	15.000	100,0	11.675	6.975	100,0		156.494	82.500	100,0	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.281	1.392	92,1	836	863	96,9	1.654	1.789	92,5	1.297	1.491	87,0	1.338	1.375	97,3	460	657	70,0		6.866	7.566	90,8	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	23.831	12.409	100,0	22.329	9.862	100,0	42.521	19.961	100,0	25.388	12.760	100,0	24.344	13.626	100,0	11.215	6.318	100,0		149.628	74.935	100,0	
UTEŽI																							
507 028 Fizioterapija	2.346	1.776	132,1	2.151	1.776	121,1	3.058	2.557	119,6	2.255	1.716	131,4	2.088	1.705	122,5	1.256	1.136	110,5		13.153	10.665	123,3	
TOČKE																							
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	50.060	40.845	122,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		50.060	40.845	122,6	
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	35.308	30.983	114,0	34.884	30.983	112,6	0	0	0,0		70.191	61.965	113,3	
223 232 ORL	0	0	0,0	49.661	37.959	130,8	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		49.661	37.959	130,8	
220 229 Okulistika	43.796	41.255	106,2	64.654	65.278	99,0	0	0	0,0	0	0	0,0	31.412	26.111	120,3	0	0	0,0		139.861	132.644	105,4	
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	10.334	16.500	62,6	0	0	0,0	0	0	0,0		10.334	16.500	62,6	
231 247 Rentgen - RTG	0	0	0,0	63.045	55.045	114,5	0	0	0,0	0	0	0,0	22.988	17.337	132,6	0	0	0,0		86.033	72.382	118,9	
231 246 Ultrazvok - UZ	13.776	10.861	126,8	38.287	35.546	107,7	0	0	0,0	12.945	12.343	104,9	16.596	19.748	84,0	0	0	0,0		81.603	78.498	104,0	
231 211 Mamografija	0	0	0,0	39.213	33.738	116,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		39.213	33.738	116,2	
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	56.726	45.025	126,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0		56.726	45.025	126,0	

Tabela 27. Realizacija programov v prvem polletju 2014 v primerjavi s planom

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
Dejavnost	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.	REALIZ.	PLAN	IND.
TOČKE																					
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	8.264	9.490	87,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	8.264	9.490	87,1
249 216 Diabetologija	33.587	29.929	112,2	12.223	10.883	112,3	13.334	12.244	108,9	20.142	16.325	123,4	15.036	10.883	138,2	5.429	4.081	133,0	99.751	84.345	118,3
SKUP. SPEC.TOČ.	91.158	82.046	111,1	382.134	333.809	114,5	13.334	12.244	108,9	78.728	76.150	103,4	120.916	105.062	115,1	5.429	4.081	133,0	691.698	613.391	112,8
PRIMERI																					
511 031 E0436 Mamogr. slikanje Dora				868	4.000	21,7													868	4.000	21,7
TOČKE ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	162.647	142.017	114,5	253.608	249.240	101,8	389.118	295.869	131,5	252.832	236.695	106,8	364.846	299.893	121,7	78.682	59.174	133,0	1.501.733	1.282.887	117,1
Delež protetike	87.815	71.009	54,0%	119.689	124.620	47,2%	206.312	147.934	53,0%	109.175	118.348	43,2%	228.177	149.946	62,5%	40.202	29.587	51,1%	791.370	641.443	52,7%
404 103+104 Mladina	122.511	120.225	101,9	150.480	144.270	104,3	130.137	144.270	90,2	85.496	68.929	124,0	108.277	100.508	107,7	33.841	32.060	105,6	630.743	610.262	103,4
401 110 Ortodontija	80.024	62.275	128,5	42.325	31.138	135,9	38.967	31.138	125,1	25.686	27.401	93,7	67.778	60.718	111,6	0	0	0,0	254.780	212.669	119,8
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	17.273	11.747	147,0	19.581	23.318	84,0	0	0	0,0	0	0	0,0	36.854	35.065	105,1
405 113 Stom.protet.	14.468	17.587	82,3	0	0	0,0	0	0	0,0	20.520	17.587	116,7	0	0	0,0	0	0	0,0	34.988	35.173	99,5
406 114 Spec.zdr.zob	40.250	34.174	117,8	0	0	0,0	40.037	34.174	117,2	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	80.288	68.348	117,5
SKUPAJ ZOB.	419.901	376.277	111,6	446.414	424.647	105,1	615.532	517.197	119,0	404.115	373.930	108,1	540.901	461.119	117,3	112.523	91.234	123,3	2.539.386	2.244.404	113,1
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	157.062	121.514	129,3	89.331	84.237	106,0	50.606	41.785	121,1	59.387	47.318	125,5	0	0	0,0	356.386	294.855	120,9

Tabela 28. Realizacija programov v obdobju januar – junij 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ			
	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	
KOLIČNIKI																						
302 001 Spl.ambul. - sk.	166.719	176.234	94,6	135.387	145.528	93,0	346.774	347.413	99,8	281.471	278.226	101,2	239.089	233.778	102,3	101.548	104.378	97,3	1.295.768	1.311.293	98,8	
302 001 Spl.ambul. - prev.	4.739	5.643	84,0	3.189	2.512	127,0	10.447	14.053	74,3	12.020	10.899	110,3	8.832	8.440	104,6	1.918	1.911	100,4	41.145	43.458	94,7	
302 001 Spl.ambul. - kurat.	161.980	170.591	95,0	132.198	143.016	92,4	336.327	333.360	100,9	269.451	267.327	100,8	230.257	225.338	102,2	99.630	102.467	97,2	1.254.623	1.267.835	99,0	
327 009 Otr. in šol. disp.-kurat.	89.899	86.960	103,4	50.048	49.426	101,3	123.786	134.419	92,1	67.214	72.798	92,3	106.389	112.151	94,9	18.369	12.069	152,2	455.704	467.824	97,4	
327 011 Otr. in šol. disp.-prev.	60.951	59.311	102,8	48.513	47.167	102,9	66.268	63.211	104,8	43.898	41.837	104,9	73.151	71.082	102,9	17.525	16.821	104,2	310.306	299.428	103,6	
306 007 Disp.za ženske-K-sk.	25.112	24.855	101,0	23.165	22.751	101,8	44.175	45.442	97,2	26.685	27.567	96,8	25.682	27.178	94,5	11.675	15.519	75,2	156.494	163.312	95,8	
306 007 Disp.za ženske-K-prev.	1.281	1.107	115,7	836	883	94,7	1.654	1.700	97,3	1.297	1.216	106,7	1.338	1.295	103,3	460	688	66,9	6.866	6.889	99,7	
306 007 Disp.za ženske-K-kurat.	23.831	23.748	100,3	22.329	21.868	102,1	42.521	43.742	97,2	25.388	26.351	96,3	24.344	25.883	94,1	11.215	14.831	75,6	149.628	156.423	95,7	
UTEŽI																						
507 028 Fizioterapija																						
TOČKE																						
510 029 Patronaža	191.133	185.786	102,9	65.646	75.213	87,3	162.434	162.813	99,8	127.519	127.240	100,2	117.616	124.192	94,7	61.749	64.780	95,3	726.097	740.025	98,1	
544 034 Nega na domu	7.915	7.886	100,4	23.122	28.517	81,1	65.734	66.259	99,2	38.526	44.696	86,2	45.266	42.255	107,1	0	0	0,0	180.563	189.613	95,2	
SK. PATR.+ NEGA	199.049	193.673	102,8	88.768	103.730	85,6	228.168	229.072	99,6	166.044	171.936	96,6	162.883	166.447	97,9	61.749	64.780	95,3	906.660	929.637	97,5	
512 032 Disp.za ment.zdravje	10.562	11.216	94,2	57.890	62.005	93,4	12.653	14.188	89,2	14.265	16.653	85,7	16.973	20.325	83,5	0	0	0,0	112.343	124.387	90,3	
512 033 Klinični psiholog	12.817	13.125	97,6	12.055	11.761	102,5	12.360	10.991	112,5	0	0	0,0	4.687	0	0,0	0	0	0,0	41.919	35.877	116,8	
SK. MHO+KLIN.PSIH.	23.379	24.341	96,0	69.945	73.767	94,8	25.014	25.179	99,3	14.265	16.653	85,7	21.660	20.325	106,6	0	0	0,0	154.262	160.264	96,3	
302 004 Antikoagulantna amb.	11.285	11.274	100,1	8.582	5.780	148,5	11.136	11.902	93,6	13.234	12.695	104,2	18.572	18.301	101,5	5.921	5.497	107,7	68.731	65.450	105,0	
SK.TOČKE V OSN.DEJ.	233.713	229.288	101,9	167.295	183.277	91,3	264.318	266.153	99,3	193.543	201.284	96,2	203.114	205.072	99,0	67.670	70.277	96,3	1.129.654	1.155.351	97,8	

Nadaljevanje tabele 28.

OE	BEŽIGRAD			CENTER			MOSTE			ŠIŠKA			VIČ-RUDNIK			ŠENTVID			ZDL SKUPAJ		
	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.	1-6/14	1-6/13	IND.
211 220 Kardiologija	0	0	0,0	50.060	50.705	98,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	50.060	50.705	98,7
229 239 Pulmologija	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	35.308	31.206	113,1	34.884	40.165	86,9	0	0	0,0	70.191	71.371	98,3
223 232 ORL	0	0	0,0	49.661	45.259	109,7	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	49.661	45.259	109,7
220 229 Okulistika	43.796	40.578	107,9	64.654	63.119	102,4	0	0	0,0	0	0	0,0	31.412	27.245	115,3	0	0	0,0	139.861	130.942	106,8
224 242 Pedopsihiat.	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	10.334	10.623	97,3	0	0	0,0	0	0	0,0	10.334	10.623	97,3
231 247 Rentgen -RTG	0	0	0,0	63.045	62.557	100,8	0	0	0,0	0	0	0,0	22.988	22.914	100,3	0	0	0,0	86.033	85.471	100,7
231 246 Ultrazvok - UZ	13.776	12.159	113,3	38.287	31.408	121,9	0	0	0,0	12.945	3.269	0,0	16.596	21.041	78,9	0	0	0,0	81.603	67.877	120,2
231 211 Mamografija	0	0	0,0	39.213	52.322	74,9	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	39.213	52.322	74,9
206 210 Bolezni dojk	0	0	0,0	56.726	35.884	158,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	56.726	35.884	158,1
204 207 Fiziatrija	0	0	0,0	8.264	7.825	105,6	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	8.264	7.825	105,6
249 216 Diabetologija	33.587	39.273	85,5	12.223	11.566	105,7	13.334	12.691	105,1	20.142	19.673	102,4	15.036	15.276	98,4	5.429	5.646	96,2	99.751	104.126	95,8
SKUP. SPEC.TOČ.	91.158	92.010	99,1	382.134	360.645	106,0	13.334	12.691	105,1	78.728	64.772	121,5	120.916	126.642	95,5	5.429	5.646	96,2	691.698	662.406	104,4
ZOBOZDR.																					
404 101+102 Odrasli	162.647	147.139	110,5	253.608	257.082	98,6	389.118	313.650	124,1	252.832	199.917	126,5	364.846	294.995	123,7	78.682	63.517	123,9	1.501.733	1.276.300	117,7
Delež protetike	87.815	66.180	132,7	119.689	85.107	140,6	206.312	163.540	126,2	109.175	63.826	171,1	228.177	165.874	137,6	40.202	27.511	146,1	791.370	572.038	138,3
404 103+104 Mladina	122.511	127.461	96,1	150.480	161.695	93,1	130.137	123.676	105,2	85.496	76.537	111,7	108.277	109.315	99,1	33.841	38.182	88,6	630.743	636.866	99,0
401 110 Ortodontija	80.024	85.756	93,3	42.325	30.323	139,6	38.967	39.387	98,9	25.686	29.400	87,4	67.778	53.718	126,2	0	0	0,0	254.780	238.584	106,8
402 111 Pedontologija	0	0	0,0	0	0	0,0	17.273	18.095	95,5	19.581	13.728	142,6	0	0	0,0	0	0	0,0	36.854	31.823	115,8
405 113 Stom.protet.	14.468	19.782	73,1	0	0	0,0	0	0	0,0	20.520	14.491	141,6	0	0	0,0	0	0	0,0	34.988	34.273	102,1
406 114 Spec.zdr.zob	40.250	37.476	107,4	0	0	0,0	40.037	40.686	98,4	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	80.288	78.162	102,7
SKUPAJ ZOB.	419.901	417.614	100,5	446.414	449.100	99,4	615.532	535.493	114,9	404.115	334.073	121,0	540.901	458.028	118,1	112.523	101.700	110,6	2.539.386	2.296.008	110,6
301 258 Medicina dela	0	0	0,0	157.062	152.194	103,2	89.331	75.829	117,8	50.606	37.354	135,5	59.387	49.929	118,9	0	0	0,0	356.386	315.306	113,0

4.1.1. Realizacija programov v osnovni dejavnosti

V **zdravstvenem varstvu odraslih** je bil v prvem polletju 2014 načrtovani program realiziran 100 %-no, kar je v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta 1,2 % manj. Pri tem je kot osnova za plan upoštevan ciljni normativ iz 41. člena Splošnega dogovora, t.j. 13.000 K. Navedeni člen določa, da bo ZZZS izvajalcem, ki so financirani na podlagi kombiniranega sistema glavarine in storitev (ambulante splošne in družinske medicine, otroški in šolski dispanzerji), zagotovil plačilo 96% celotne vrednosti programa, korigirane z indeksom doseganja količnikov iz glavarine, če bo opravil vsaj 13.000 količnikov iz obiskov na letni ravni. Realizacija kurativnega dela programa splošnih ambulant je bila realizirana 100 %-no, kar je v primerjavi s preteklim letom 1 % manj.

Plan **preventive** v zdravstvenem varstvu odraslih je bil realiziran 4,0 % pod planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 5,3 % slabše, vendar podatki niso v celoti primerljivi, ker zdravniki, ki pričnejo delati v referenčnih ambulantah, prenehajo delati preventivo. Za te zdravnike se je tudi znižal plan preventive.

V **otroškem in šolskem dispanzerju - kurativa** je bil program realiziran 100%-no. Tudi v tem primeru je upoštevan ciljni normativ 13.000 K. V primerjavi s preteklim letom je bila realizacija za 2,6% nižja.

V dejavnosti **otroški in šolski dispanzer - preventiva** je bil program realiziran z indeksom 107,6, kar je 3,6 % bolje kot lani. Z realizacijo plana preventive je izpolnjen pogoj za plačilo preostalih sredstev do polne vrednosti programa.

V **zdravstvenem varstvu žensk** je bil skupaj program kurative in preventive realiziran 100 %-no. Pri tem je upoštevan ciljni normativ iz 41. člena Splošnega dogovora, ki določa, da je z realizacijo 15.000 K iz obiskov zagotovljeno 92% sredstev. Realizacija količnikov iz obiskov v kurativi je bila 100 %-na. Plan preventive je bil realiziran z indeksom 90,8, kar v primerjavi s ciljnim normativom, ki je 70 %, pomeni, da je preventiva realizirana v celoti. Skupna realizacija je bila 4,2% slabša kot v prvem polletju preteklega leta, pri tem je bila v kurativi 4,3 % slabša, v preventivi pa le 0,3% slabša.

V **patronažnem varstvu in negi na domu** je bil program realiziran 3,1 % nad planom, kar je v primerjavi s preteklim letom 2,5 % slabše.

V **fizioterapiji** je bil program realiziran z indeksom 123,3. Program je v letu 2014 načrtovan v številu uteži, v preteklem letu pa je bil v točkah, zato primerjave s preteklim letom ni možno podati.

Število realiziranih primerov v fizioterapiji je bilo 7.284 kar je 10 % manj kot v preteklem letu, ko jih je bilo 8.085. Načrtovano število primerov je bilo 6.175, realizacija je bila 18,0 % nad planom.

Realizacija v dejavnosti **centra za duševno zdravje in klinične psihologije** je bila 10,8 % pod načrtovanim obsegom (dejavnosti se obravnavata skupaj). Realizacija je bila za 3,7 % slabša kot v preteklem letu. Poglavitni razlog nedoseganje plana v tej dejavnosti je v nezasedenih delovnih mestih. V dejavnosti klinične psihologije je v enoti Vič, kjer imajo predvidenega 1 kliničnega psihologa, izvajalka delala v polovičnem obsegu, po upokojitvi pa je po podjemni pogodbi nadomeščena le v obsegu 0,28. V dejavnosti centra za duševno zdravje pa v prvem polletju 2014 niso bili v celoti zasedeni logopedi v Bežigradu in Centru, v manjšem obsegu (0,4) je delala tudi logopedinja z Viča, ki je na specializaciji.

V dejavnosti **antikoagulantnih ambulant** je bil plan realiziran z indeksom 120,1, kar je 5,0 % bolje kot v preteklem letu.

V **medicini dela** je v prvem polletju 2014 realizacija v točkah presegla načrtovan obseg za 20,9 %. Realizacija je bila za 13,0 % večja kot v prvem polletju v preteklem letu.

4.1.2. Realizacija programov v specialističnih dejavnostih

V **kardiologiji** je bil v prvem polletju 2014 pogodbeno dogovorjeni obseg programa z ZZZS realiziran z indeksom 122,6, kar je za 1,3 % manj kot v enakem obdobju preteklega leta. Realizirano je bilo 1.454 obiskov, kar je za 6,8 % več kot lani, od plana pa 32,4 % več.

V **pulmologiji** je bil program realiziran 13,3 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je realizacija nižja za 1,7 %. Plan obiskov je bil realiziran z indeksom 109,3.

Tabela 29. Število obiskov v specialističnih dejavnostih v prvem polletju 2014 v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta in planom

Dejavnost	Real. 1-6/14	Plan 1-6/14	Real. 1-6/13	Ind. 14/12	Ind. Real./Pl. 14
1	2	3	4	5 = 4/2	6 = 4/3
Kardiologija	1.454	1.098	1.362	106,8	132,4
Pulmologija	3.210	2.937	3.078	104,3	109,3
ORL	3.506	2.891	3.404	103,0	121,3
Okulistika	12.117	12.413	11.936	101,5	97,6
Bolezni dojk	7.193	8.935	7.339	98,0	80,5
Pedopsihiatrija	318	547	333	95,5	58,2
Fiziatrija	1.009	1.057	983	102,6	95,5
Diabetologija	9.799	7.756	9.971	98,3	126,3
Skupaj	38.606	37.633	38.406	100,5	102,6

Program v dejavnosti **otorinolaringologije** je bil realiziran s presežkom realiziranih storitev za 30,8 %, ki od ZZZS niso plačane. Število obiskov v tej dejavnosti je bilo realizirano 21,3 % nad planom. Višek storitev je zaradi izvajanja storitev individualne avdiometrije, ki s strani ZZZS ni financirana. Za Dogovor 2014 smo ponovno posredovali predlog za spremembo standarda za ORL dejavnost, vendar predlog ni bil sprejet.

V **okulistiki** je bil program realiziran 5,4 % nad planom. V primerjavi s preteklim letom je bil obseg realizacije večji za 6,8 %. Načrtovano število obiskov je bilo realizirano 2,4 % pod planom, kar pa ne vpliva na plačilo programa, ker je bil program realiziran v točkah.

V **pedopsihiatriji** je bil program realiziran z indeksom 62,6, ker nosilka od začetka leta 2013 program izvaja v polovičnem obsegu (polovična upokojitev). Razpis za zaposlitev pedopsihiatra za polovični obseg je bil večkrat objavljen, vendar se na razpis ni javil nihče. Indeks doseganja plana obiskov je bil 58,2.

V dejavnosti **ultrazvoka - UZ** je bila realizacija programa nad načrtovanim obsegom za 4,0 %. V primerjavi s preteklim letom je realizacija boljša za 20,2 %, ker smo uspeli zaposliti radiologe v Centru in nadomestiti upokojitev ene radiologinje in odhod druge radiologinje iz ZDL. V tej dejavnosti se obiski ne spremljajo, prav tako ne v dejavnosti RTG in mamografiji.

Program **rentgena - RTG** je bil realiziran 18,9 % nad planom, kar je 0,7 % več kot v preteklem letu.

V dejavnosti **mamografije** je bil program realiziran 16,2 % nad načrtovanim obsegom. To je v primerjavi s preteklim letom 25,1 % manjši obseg realizacije. Podatki niso primerljivi zaradi znižanja programa mamografije za 40 % v letu 2014.

V dejavnosti **ambulante za bolezni dojk** je bil program realiziran 26,0 % nad planom, kar je 58,1 % bolje kot v preteklem letu. Obseg realizacije ni primerljiv, ker se od 1.1.2014 dalje UZ dojk beleži v dejavnosti ambulate za bolezni dojk, v preteklem letu pa se je UZ dojk beležil v dejavnosti mamografije. Načrtovano število obiskov v tej dejavnostije bilo realizirano z indeksom 80,5, v primerjavi s preteklim letom pa je bilo število obiskov nižje za 2,0 %. Ker je program realiziran v točkah, število obiskov ne vpliva na plačilo programa.

Program **diabetologije** je bil, kot v preteklih letih, realiziran s presežkom nad planom in sicer za 18,3 %. Obseg realizacije je bil v primerjavi s preteklim letom nižji za 4,2 %. Načrtovano število obiskov je bilo realizirano nad načrtovanim obsegom za 26,3 %.

V **fiziatriji** je bil program realiziran 12,9 % pod planom, kar je za 5,6 % bolje kot v preteklem letu. Planirano število obiskov je bilo realizirano 4,5 % nad planom in z doseganjem plana obiskov je program plačan v celoti.

Program **DORA** je vključen v pogodbo z ZZZS s 1.1.2014. V prvem polletju je bilo realiziranih 868 mamografskih slikanj. Indeks glede na predvideno število 8.000 mamografskih slikanj na letni ravni, je 21,7. Program se je začel izvajati z dvotedenskim zamikom, najprej enkrat tedensko, od februarja dalje dvakrat tedensko. Pri realizaciji programa DORA smo dejansko odvisni od števila vabljenih s strani

Onkološkega Inštituta in odzivnosti vabljenih žensk, ki je zelo slaba. V ZDL so vabljene ženske izven ljubljanskega področja. Izpade realizacije je tudi zato, ker se naročene pacientke pregleda ne udeležijo.

4.1.3. Realizacija zobozdravstvenih programov

Zobozdravstveni programi so bili v skupnem seštevku realizirani z indeksom 113,1, kar je za 10,6 % bolje kot v enakem obdobju preteklega leta. S tem se nadaljuje pozitiven trend realizacije zobozdravstvenih programov. Realizirani so bili vsi zobozdravstveni programi, z izjemo stomatološke protetike, kjer pa je zaostajanje pod planom le za 0,5 %.

V **zobozdravstvenem varstvu odraslih** je bil plan presežen za 17,1 %, kar je 17,7 % bolje kot v preteklem letu. Delež protetike v realizaciji zobozdravstva za odrasle je bil 52,7 %, kar je v primerjavi z lanskim deležem 45,1 % izboljšanje deleža za 7,6 o.t. Obseg realiziranih točk v protetiki se je v primerjavi s preteklim letom povečal za 38,3 %.

Realizacija v **zobozdravstvenem varstvu otrok in mladine** je bila dosežena z indeksom 103,4 kar je v primerjavi s preteklim letom 1,0 % slabše.

Med specialističnimi zobozdravstvenimi programi je bil program v **ortodontiji** realiziran 19,8 % nad planom, kar je 6,8 % bolje kot lani v prvem polletju.

V **pedontologiji** je bil program realiziran 5,1 % nad planom, kar je 15,8 % bolje kot lani.

Specialistični program **stomatološke protetike** je bil realiziran 0,5 % pod planom, kar je 2,1 % bolje kot lani.

V specialistični dejavnosti **zdravljenja zob** je bil program realiziran 17,5 % nad planom, kar je 2,7 % bolje v primerjavi s preteklim letom.

4.1.4. Zdravstveno vzgojne delavnice

V obdobju januar - junij 2014 je bilo realizirano 270 zdravstveno vzgojnih delavnic, kar je 4,3% manj od plana, v primerjavi z enakim obdobjem preteklega leta pa 4,6% manj. Skupno število udeležencev je bilo 2.768, kar je 3,6% manj kot v enakem obdobju lani.

Največ je bilo izvedenih **krajših delavnic**, ki se izvajajo na enem srečanju in trajajo 3-4 ure. Med krajšimi delavnicami je bilo realiziranih 85 delavnic o življenjskem slogu (7,6% manj kot v enakem obdobju lani), 73 delavnic o dejavnih tveganja (kar je 12,3% več kot v enakem obdobju lani) ter 57 testov hoje (18,6% manj kot v prvem polletju lani).

Tabela 30. Plan in realizacija zdravstveno vzgojnih delavnic v obdobju januar-junij 2014 v primerjavi s planom in realizacijo v obdobju januar-junij 2013

ZDR. VZG. DELAVNICE	Realiz. št.delavnic 1-6/2013	Sk. št.udelež. 1-6/2013	Plan št.delavnic 1-6/2014	Realiz. št.delavnic 1-6/2014	Sk. št.udelež. 1-6/2014	Ind. Real. 14 / 13	Ind. Real. 14 / Plan 14
1	2	3	4	5	6	7 =5/2	8 =5/4
Zdravo hujšanje	7	107	13	12	183	171,4	92,3
Zdrava prehrana	24	240	21	27	275	112,5	128,6
Telesna dejavnost	24	245	21	16	160	66,7	76,2
Da, opuščam kajenje	1	10	4	0	0	0,0	0,0
Krajša delavnica 1: življ. slog	92	920	89	85	850	92,4	95,5
Krajša delavnica 2: test hoje 1 x	70	700	53	57	570	81,4	107,5
Krajša delavnica 3: dejavn. tveg.	65	650	77	73	730	112,3	94,8
Skupaj	283	2.872	278	270	2.768	95,4	97,1

Med **daljšimi delavnicami** je bilo največ izvedenih delavnic o zdravi prehrani, ki jih je bilo 27. To je 12,5% več kot v enakem obdobju lani. Te delavnice trajajo 10 ur (3 srečanja). Delavnic o telesni dejavnosti, ki trajajo 18 ur (12 srečanj), je bilo 16, kar je 33,3% manj kot preteklo leto. Izvedenih je bilo 12 delavnic za zdravo hujšanje, kar je 71,4% več kot v prvem polletju lani. Ta delavnica je časovno

najdaljša, traja 52 ur (16 srečanj). Skupinskih delavnic Da, opuščam kajenje ni bilo izvedenih, v istem obdobju lani je bila izvedena 1. Te delavnice trajajo 14 ur (6 srečanj).

Individualnih svetovanj za opuščanje kajenja je bilo 4 (v enakem obdobju lani: 17), individualnih svetovanj za tvegano pitje alkohola pa ni bilo.

Pri realizaciji plana zdravstveno vzgojnih delavnic ostaja problem slabega odziva napotenih pacientov ter zagotovitve dovolj velikega števila udeležencev za izvedbo delavnic. Zdravstveno vzgojni centri realizacijo posameznih vrst delavnic prilagajajo potrebam zavarovancev, vendar ZZZS ne omogoča več prelivanja realizacije med posameznimi vrstami delavnic.

4.1.5. Zdravstvena in zobozdravstvena vzgoja ter pedontologija

Pavšali za zdravstveno in zobozdravstveno vzgojo ter v pedontologiji so bili realizirani v pogodbenem obsegu. Pri tem je bilo število udeležencev v prvem polletju 2014 za 1,4 % nižje kot v preteklem letu, v zobozdravstveni vzgoji 4,6 % nižje, v materinski šoli pa 5,1 % večje,

Tabela 31. Realizacija pavšala zdravstvene vzgoje in materinske šole v obdobju januar-junij 2014

Zdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-6/2013	Št. udelež. 1-6/2014	Ind. 14/13
1	2	3	4 = 3/2
Aktivne skupinske telesne vaje	12	32	266,7
Dihalne vaje	138	208	150,7
Praktično delovanje za izboljšanje ali ohranitev zdravja	5.836	4.070	69,7
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	2.086	130	6,2
Zdravstveno vzgojno predavanje v majhni skupini (skupina 6-9 oseb)	42.392	45.327	106,9
SKUPAJ	50.464	49.767	98,6
Materinska šola			
Skupinsko svetovanje o materinstvu – Šola za starše (vsaj 8 oseb)	3.015	3.169	105,1

Teme predavanj v večji skupini so bile: promocija zdravja, zdrava prehrana, gibalna aktivnost, prekomerna telesna teža, socialnomedicinski problemi splošna higiena, spolna vzgoja, nalezljive bolezni, alkoholizem, diabetes, kajenje idr.

Tabela 32. Realizacija pavšala zobozdravstvene vzgoje v obdobju januar-junij 2014

Zobozdravstvena vzgoja	Št. udelež. 1-6/2013	Št. udelež. 1-6/2014	Ind. 14/13
1	2	3	4 = 3/2
Demonstracija fluorizacije z izplakovanjem (skupina najmanj 5 oseb)	105	177	168,6
Demonstracija fluorizacije s ščetkanjem (skupina najmanj 5 oseb)	853	1.189	139,4
Demonstracija pravilnega čiščenja zob nosečnicam, predšolskim in šolskim otrokom in poduk o pravilni prehrani (skupina najmanj 5 oseb)	10.325	7.124	70,1
Demonstracija, praktično delovanje za izboljšanje in ohranitev zdravja (skupina 6-9 oseb)	13.235	12.575	95,0
Zdravstveno vzgojno predavanje v veliki skupini (vsaj 30 oseb)	2.276	2.426	106,6
Aktivno delo v manjši skupini (obravnava izbrane teme, izmenjava izkušenj, stališč in mnenj – skupina 6-9 oseb)	14.561	12.345	84,8
Tekmovanje za čiste zobe	34.306	36.091	105,2
Kontrola plaka z barvilom	261	499	191,2
SKUPAJ	75.922	72.426	95,4

4.1.6. Razvojne ambulante

V dejavnosti razvojnih ambulant, ki je financirana v pavšalu, imamo po pogodbi z ZZZS financiranih 5,1 timov. Plan storitev v tej dejavnosti je bil realiziran v pogodbeno dogovorjenem obsegu.

V prvem polletju 2014 je bilo v razvojnih ambulantah obravnavanih 5.318 oseb, kar je 12,4 % več kot v prvem polletju preteklega leta.

Individualnih obravnav je bilo realiziranih 3.770, kar je v primerjavi z obdobjem januar-junij preteklega leta 8,5% več. Timskih obravnav je bilo realiziranih 899. V primerjavi z enakim obdobjem lani je bilo izvedenih 3,8% več timskih obravnav.

Nevrofizioterapevti so realizirali 6.917 obravnav, kar je 6,4% manj kot v prvem polletju lanskega leta. Delovni terapevti so realizirali 1.885 individualnih terapevtskih obravnav, kar je 39,6% več kot v enakem obdobju lani.

V pogodbi z ZZZS je v ZDL v pavšal za razvojne ambulante vključeno tudi 0,40 nevrofizioterapevta in 0,10 delovnega terapevta v ZD Kočevje ter 0,26 nevrofizioterapevta v ZD Cerknica, ki jih iz pavšala plačujemo navedenima ZD po pogodbi o pokrivanju stroškov. Storitve, ki so jih opravili v ZD Kočevje in Cerknica, v teh podatkih niso prikazane.

4.1.7. Splošne ambulante v DSO

Program splošne ambulante v socialnovarstvenih zavodih (DSO), ki je financiran v obsegu 6,40 timov, je bil realiziran v pogodbenem obsegu.

5. KADRI IN REALIZACIJA KADROVSKEGA NAČRTA

Obrazložitev tabele izpolnjene v skladu z navodili Ministrstva za zdravje - Spremljanje kadrov I. polletje 2014 – I. del

Prikazani so podatki o številu vseh zaposlenih v Zdravstvenem domu Ljubljana na dan 31.12.2013 1424 in na dan 1.7.2014 1434, in sicer zaposleni za nedoločen čas, za določen čas za čas nadomeščanja, zdravniki specializanti in pripravniki.

Število zaposlenih na dan 1.7.2014 se je povečalo zaradi večjega števila zaposlenih pripravnikov (nadomestila za njihove plače financira ZZZS). Po delovnih mestih se število zaposlenih na dan 1.7.2014 v primerjavi s podatki na dan 31.12.2013 po delovnih mestih spreminja glede na odsotnost, porodniški dopust in bolniška odsotnost nad 30 dni, ki je prikazana v VII. točki, kar pomeni, da je v navedenih primerih prikazan tako odsotni zaposleni kot tisti, ki ga nadomešča.

Obrazložitev tabele izpolnjene v skladu z Uredbo – Spremljanje kadrov I. polletje 2014 – II. del

V tabeli so prikazani zaposleni za nedoločen in določen čas, pri čemer se zaposleni za krajši delovni čas preračunavajo na število zaposlenih za polni delovni čas, kar pa ne velja za zaposlene s krajšim delovnim časom, ki so delno ali invalidsko upokojeni ter zaposlene, ki so del delovnega časa na starševskem dopustu. Le-te se ne preračunava na polni delovni čas, se jih pa prav tako šteje v realizacijo. Število teh zaposlenih je prikazano v tretji postavki. V peti postavki je število zaposlenih, ki sodelujejo pri opravljanju storitev za trg, v sedmi postavki število zaposlenih, ki se financirajo iz nejavnih sredstev za opravljanje javne službe (prostovoljno zdravstveno zavarovanje) in v deveti postavki število zdravnikov specializantov in pripravnikov skupaj, le-ti pa na zmanjševanje števila zaposlenih ne vplivajo. Na zaposlovanje zdravnikov specializantov Zdravstveni dom Ljubljana nima vpliva in jih je dolžan zaposlovati za čas opravljanja specializacije. Prav tako je dolžan zaposlovati zobozdravnike pripravnike za čas opravljanja pripravništva in pripravnike za pridobitev zdravstvenih poklicev na drugih področjih. V skladu s 5. členom Uredbe v tabeli niso prikazani zaposleni za določen čas, ki nadomeščajo začasno odsotne zaposlene na bolniški odsotnosti nad 30 dni in porodniškem dopustu.

Iz razlage sledi, da je v tabeli prikazano število zaposlenih na dan 1.1.2014 1360,50, število zaposlenih na dan 1.4.2014 1361,50, število zaposlenih na dan 1.7.2014 1353,50 ter plan števila zaposlenih na dan 1.1.2015 zmanjšano za 1%, to je 1346,50. Pri zmanjševanju smo upoštevali odhode in upokojitve zaposlenih v letu 2014, ki se jih ne bo nadomeščalo.

Tabela 33. Spremljanje kadrov I. polletje 2014 – I.del – po navodilih Ministrstva za zdravje

Struktura zaposlenih		Število zaposlenih na dan 31. 12. 2013	Število zaposlenih na dan 1. 7. 2014	Plan števila zaposlenih na dan 31. 12. 2014	Indeks 1. 7. 2014 / 31. 12. 2013	Indeks 1. 7. 2014 / Plan 31. 12. 2014
		1	2	2	4=2/1	5=2/3
A	E1 - Zdravniki in zobozdravniki (1+2+3)	400	393	392	98,25	100,26
1	Zdravniki (skupaj)	274	267	269	97,45	99,26
1.1.	Specialist	201	201	198	100,00	101,52
1.2.	Zdravnik brez specializacije z licenco	16	15	16	93,75	93,75
1.3.	Zdravnik brez specializacije / zdravnik po opravljenem sekundariatu	6	1	4	16,67	25,00
1.4.	Specializant	51	50	51	98,04	98,04
1.5.	Pripravnik / sekundarj	0	0	0	0,00	0,00
2	Zobozdravniki skupaj	126	126	123	100,00	102,44
2.1.	Specialist	13	13	13	100,00	100,00
2.2.	Zobozdravnik	0	0	0	0,00	0,00
2.3.	Zobozdravnik brez specializacije z licenco	104	101	101	97,12	100,00
2.4.	Specializant	0	0	0	0,00	0,00
2.5.	Pripravnik	9	12	9	133,33	133,33
3	Zdravniki svetovalci skupaj	0	0	0	0,00	0,00
B	E3 - Zdravstvena nega (ZN) skupaj	602	609	596	101,16	102,18
1	Svetovalac v ZN	1	2	2	200,00	100,00
2	Samostojni strokovni delavec v ZN	0	0	0	0,00	0,00
3	Koordinator v ZN	0	0	0	0,00	0,00
4	Koordinator promocije zdravja in zdravstvene vzgoje	5	5	4	100,00	125,00
5	Medicinska sestra za področja... ⁴	0	0	0	0,00	0,00
6	Profesor zdravstvene vzgoje	0	0	0	0,00	0,00
7	Diplomirana medicinska sestra	206	208	206	100,97	100,97
8	Diplomirana babica / SMS babica v porodnem bloku IT III	4	4	4	100,00	100,00
9	Medicinska sestra - nacionalna poklicna kvalifikacija (VI. R.Z.D.)	0	0	0	0,00	0,00
10	Srednja medicinska sestra / babica	385	388	379	100,78	102,37
11	Bolničar	0	0	0	0,00	0,00
12	Pripravnik zdravstvene nege	1	2	1	200,00	200,00
II.	E2 - Farmaceutski delavci skupaj	0	0	0	0,00	0,00
1	Farmacevt specialist konzultant					
2	Farmacevt specialist					
3	Farmacevt					
4	Inženir farmacije					
5	Farmaceutski tehnik					
6	Pripravniki					
7	Ostali					
III.	E4 - Zdravstveni delavci in sodelavci skupaj	217	227	217	104,61	104,61
1	Konzultant (različna področja)	0	0	0	0,00	0,00
2	Analitik (različna področja)	0	0	0	0,00	0,00
3	Medicinski biokemik specialist	2	2	2	100,00	100,00
4	Klinični psiholog specialist	3	3	3	100,00	100,00
5	Specializant (klinična psihologija, laboratorijska medicina)	3	2	4	66,67	50,00
6	Socialni delavec	0	0	0	0,00	0,00
7	Sanitarni inženir	0	0	0	0,00	0,00
8	Radiološki inženir	19	20	19	105,26	105,26
9	Psiholog	3	4	4	133,33	100,00
10	Pedagog / Specialni pedagog	3	4	3	133,33	133,33
11	Logoped	5	6	5	120,00	120,00
12	Fizioterapevt	45	47	45	104,44	104,44
13	Delovni terapevt	3	3	3	100,00	100,00
14	Analitik v laboratorijski medicini	4	4	3	100,00	133,33
15	Inženir laboratorijske biomedicine	17	17	17	100,00	100,00
16	Sanitarni tehnik	1	1	1	100,00	100,00
17	Zobotehnik	46	46	46	100,00	100,00
18	Laboratorijski tehnik	43	44	43	102,33	102,33
19	Voznik reševalca	0	0	0	0,00	0,00
20	Pripravnik	14	18	12	128,57	150,00
21	Ostali	6	6	7	100,00	85,71
IV.	Ostali delavci iz drugih plačnih skupin⁵	2	2	2	100,00	100,00
1	Ostali	2	2	2	100,00	100,00
V.	J - Nezdravstveni delavci po področjih dela skupaj⁶	113	111	113	98,23	98,23
1	Administracija (J2)	20	20	20	100,00	100,00
2	Področje informatike	9	9	9	100,00	100,00
3	Ekonomsko področje	27	25	27	92,59	92,59
4	Kadrovsko-pravno in splošno področje	8	8	8	100,00	100,00
5	Področje nabave	3	3	3	100,00	100,00
6	Področje tehničnega vzdrževanja	15	15	15	100,00	100,00
7	Področje prehrane	0	0	0	0,00	0,00
8	Oskrbovalne službe	0	0	0	0,00	0,00
9	Ostalo	31	31	31	100,00	100,00
VI.	Skupaj (I. + II. + III. + IV. + V.)	1.334	1.342	1.320	100,60	101,67
VII.	Preostali zaposleni, ki imajo sklenjeno pogodbo o zaposlitvi (tisti, ki so porodniški in bolniški odsotnosti daljši od 30 dni)	90	92	90	102,22	102,22
VIII.	Zaposleni preko javnih del	0	0	0	0,00	0,00
IX.	SKUPAJ VSI ZAPOSLENI, KI IMAJO SKLENJENO POGODBO O ZAPOSLOTVI (VI. + VII. + VIII.)	1.424	1.434	1.410	100,70	101,70

Tabela 34. Spremljanje kadrov I. polletje - II: del - po metodologiji Uredbe

Vir financiranja	Število zaposlenih na dan 1. 1. 2014	Število zaposlenih na dan 1. 4. 2014	Število zaposlenih na dan 1. 7. 2014	Plan števila zaposlenih na dan 1. 1. 2015	Rast 1. 7. 2014 / 1. 1. 2014	Rast 1. 7. 2014 / Plan 1. 1. 2015
1. Državni proračun						
2. Proračun občin						
3. ZZS in ZPIZ	1.163	1.157	1.150	1.151	-1,12	-0,09
4. Sredstva EU ali drugih mednarodnih virov, vključno s sredstvi sofinanciranja iz državnega proračuna						
5. Sredstva od prodaje blaga in storitev na trgu	66,5	66,5	66,5	64,5	0	3,10
6. Druga javna sredstva za opravljanje javne službe (npr. takse, pristojbine, koncesnine, RTV- prispevek)						
7. Nejavna sredstva za opravljanje javne službe in sredstva prejetih donacij	47	47	47	47	0	0
8. Sredstva za financiranje javnih del						
9. Namenska sredstva, iz katerih se v celoti zagotavlja financiranje stroškov dela zaposlenih, in sicer mladih raziskovalcev, zdravnikov pripravnikov in specializantov, zdravstvenih delavcev pripravnikov in zdravstvenih sodelavcev pripravnikov ter zaposlenih na raziskovalnih projektih	84	91	90	84	7,14	7,14
10. Sredstva za zaposlene na podlagi Zakona o ukrepih za odpravo posledic žleda med 30. januarjem in 10. februarjem (Uradni list RS, št. 17/14)						
11. Skupno število vseh zaposlenih (od 1. do 10. točke)	1.360,5	1.361,5	1.353,5	1.346,5	-0,51	0,52
12. Skupno število zaposlenih pod točkami 1, 2, 3 in 6	1.163	1.157	1.150	1.151	-1,12	-0,09
13. Skupno število zaposlenih pod točkami 4, 5, 7, 8, 9 in 10	197,5	204,5	203,5	195,5	3,04	4,09

ZAKLJUČNI DEL

- **Datum sprejetja polletnega poročila**

Polletno poročilo se sprejema na 4. seji Sveta zavoda ZD Ljubljana, dne 14. 8. 2014.

- **Datum in kraj nastanka polletnega poročila**

Ljubljana, 7. avgust 2014

- **Osebe, ki so odgovorne za nastanek polletnega poročila**

Rudi Dolšak
doc.dr. Antonija Poplas Susič
Fani Župec Hiti
Nataša Razpotnik
Polona Szilvassy
mag. Marjeta Kuhar
Marjeta Rupnik
Kinga Varga
Zorica Pristov
Robertina Benkovič
Uroš Zafošnik

Podatke za pripravo Polletnega poročila so pripravili zaposleni delavci Uprave ZD Ljubljana in predstojniki enot v sodelovanju z odgovornimi vodji.